



PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI
MEDIANTE CARTA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
cell. _____ e-mail _____
docente in servizio presso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,
di essere iscritto a (indicare la denominazione del corso di laurea, post laurea o master
universitario)

presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro per l'anno accademico _____

In quanto titolare del Buono Carta del Docente con codice n. _____
dell'importo di € _____

AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro ad utilizzare il predetto buono per il
pagamento dell' Avviso pagoPA n. _____
con scadenza _____, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza
con altra modalità di pagamento entro la scadenza prevista.

A tal fine allega alla presente

- stampa del buono n. _____
- fotocopia del documento di riconoscimento _____
- copia dell' Avviso pagoPA

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D. Lgs. L. 196/2003 e s.m.i.

Bari, _____

Firma

Spazio riservato all'Ufficio competente