

SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI VARI

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente presso un'Agenzia della Banca di Roma (/for INIC)

Mod. PTV

Al Magnifico Rettore della Seconda Università degli Studi di Napoli

MATRICOLA	7 7 7 7 7 7 7 7 7
CODICE FISCALE	
COGNOME _____	NOME _____
SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
COMUNE DI NASCITA _____	DATA DI NASCITA _____
TELEFONO _____	CELLULARE _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AI CORSI DI LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA - ANNO ACCADEMICO 2006/07.

Autorizza la Seconda Università degli Studi di Napoli e la Banca di Roma al trattamento dei dati personali nel rispetto della legge 675/96.

Il dichiarante decade dai benefici derivanti da dichiarazioni non veritiere.

Data _____ (firma dello studente) _____



Ordine di disposizione di pagamento a favore della Seconda Università degli Studi di Napoli (cedola per la Banca di Roma)	Ordine di disposizione di pagamento a favore della Seconda Università degli Studi di Napoli (cedola per lo Studente)	Ordine di disposizione di pagamento a favore della Seconda Università degli Studi di Napoli (cedola per la Segreteria Studenti)
MATRICOLA 7 7 7 7 7 7 7 7 7	MATRICOLA 7 7 7 7 7 7 7 7 7	MATRICOLA 7 7 7 7 7 7 7 7 7
Codice Fiscale _____	Codice Fiscale _____	Codice Fiscale _____
(Cognome e nome) _____	(Cognome e nome) _____	(Cognome e nome) _____
Cod.corso 824	Cod.corso 824	Cod.corso 824
Codice Causale Importo in Euro	Codice Causale Importo in Euro	Codice Causale Importo in Euro
7 5 0 1 50,00	7 5 0 1 50,00	7 5 0 1 50,00
0 0 0 8 1,50	0 0 0 8 1,50	0 0 0 8 1,50
Si versano € 51,50	Si versano € 51,50	Si versano € 51,50