SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI
PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI
CORSI DI STUDIO VARI

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

Mod. PTA (UESS)

Al Magnifico Rettore della Seconda Università degli Studi di Napoli

A.A.(1)

MATRICOLA	7 7 7 7 7 7 7 7 7
CODICE FISCALE	
COGNOME_____**NOME**_____**SESSO**	M F
COMUNE DI NASCITA_____**DATA DI NASCITA**_____	
RESIDENZA/DOMICILIO_____**TELEFONO/CELLULARE**_____	

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA ___ SESSIONE ANNO 20___ DELLA PROVA ABILITATIVA - ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI _____

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

La Seconda Università degli Studi di Napoli effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

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)

MATR. 7 7 7 7 7 7 7 7 7

Codice Fiscale

(Cognome e nome)

Cod.corso (2) 9 9 4

Codice Causale	Importo in Euro
5 1 2 1	400,00
0 0 0 8	1,50

Si versano € 401,50

Ordine di disposizione di pagamento a favore della Seconda Università degli Studi di Napoli (cedola per lo Studente)

MATR. 7 7 7 7 7 7 7 7 7

Codice Fiscale

(Cognome e nome)

Cod.corso (2) 9 9 4

Codice Causale	Importo in Euro
5 1 2 1	400,00
0 0 0 8	1,50

Si versano € 401,50

Ordine di disposizione di pagamento a favore della Seconda Università degli Studi di Napoli (cedola per la Segreteria Studenti)

MATR. 7 7 7 7 7 7 7 7 7

Codice Fiscale

(Cognome e nome)

Cod.corso (2) 9 9 4

Codice Causale	Importo in Euro
5 1 2 1	400,00
0 0 0 8	1,50

Si versano € 401,50