

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Verona  
Prof. Pier Francesco Nocini

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, titolare di un assegno di  
ricerca per l'attuazione del programma di ricerca " \_\_\_\_\_"  
presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_  
per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

COMUNICA

la variazione del numero di conto corrente su cui effettuare, d'ora in avanti, gli accrediti delle  
mensilità relative all'assegno di ricerca:

codice IBAN

Codice Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	C/C (12 caratteri alfanumerici)
□□□	□□□	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□□□

BANCA \_\_\_\_\_

AGENZIA O FILIALE DI \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)