

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**VecchiTonelli**

Istituto Superiore di Studi Musicali  
"O. Vecchi - A. Tonelli" di Modena

Via C. Goldoni, 8 / 41121 Modena  
Tel. +39 059.2032925 / Fax. +39 059.2032928

<https://www.vecchitonelli.it/>

Prot. 778 del 26/04/2019

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) residente a  
\_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ Cap.  
\_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

**Titolo progetto / incarico:** COLLABORAZIONE A TEMPO PARZIALE OGVE

data di inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

\*\*\*

dichiara sotto la propria responsabilità

che il pagamento delle competenze relative alla prestazione di collaborazione a tempo parziale per diritto allo studio art. 11 del D. Lgs. 68/2012, venga accreditato per:

**Bonifico Bancario presso: Banca** \_\_\_\_\_

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

Il sottoscritto si impegna a non variare quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario

Data,

Firma

\_\_\_\_\_

=====

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Importo da corrispondere € \_\_\_\_\_