



UNIVERSITA'  
CAMPUS  
BIO-MEDICO  
DI ROMA

## Scheda Anagrafica Dottorato di Ricerca

Prima dichiarazione

Variazione dati

Dati Anagrafici														
Cognome														
Nome														
Data di nascita														
Comune o stato Estero di nascita														
Codice Fiscale														
Indirizzo di residenza														
Comune di residenza														
Numero Cellulare														
Cittadinanza														
E-mail														
Coordinate Bancarie														
ID NAZ	CIN E	CIN	ABI				CAB							
Istituto bancario								N° agenzia						
Indirizzo					Città				C.a.p.					
Corso di dottorato - Sede della ricerca:														
Dottorato in														
Ciclo														
Dipartimento di														
Indirizzo della sede								Città						
<b>INPS - Dichiaro di essere iscritto all'INPS – Gestione separata (iscrizione obbligatoria per la borsa di dottorato)</b>														

Data,

Firma.....