**DATI PARTECIPANTE ALLA MOBILITA’ ERASMUS**

Compilare il modulo in ogni sua parte. Qualora vi fossero delle variazioni, si prega di darne tempestivo avviso al fine di una corretta erogazione della borsa Erasmus.

**Nome:­­­­­­­­­­­­­**

**Cognome:**

**Codice Fiscale:**

**Data di nascita:**

**Luogo di nascita:**

**Sesso:**

**Nazionalità:**

**Indirizzo per esteso (via, n. civico, Cap, città, provincia):**

**Indirizzo di posta elettronica:**

**Telefono (fisso se disponibile e cellulare):**

**Anno Accademico:**

**Posizione ricoperta:**

**Dipartimento:**

**COORDINATE BANCARIE PARTECIPANTE**

**Numero di conto corrente su cui accreditare il contributo:**

**Nome dell’intestatario del conto (se diverso dal Partecipante):**

**Nome della Banca:**

**Numero Clearing/BIC/Swift bancario:**

**Iban:**