**SCHEDA ANAGRAFICA**

(da allegare per richiedere il rimborso della missione)

Spett.le Dipartimento di Matematica e Informatica

Università degli Studi di Catania

Viale Andrea Doria, 6

95125 Catania

NOME / COGNOME :

LUOGO / DATA DI NASCITA:

RESIDENTE A :

INDIRIZZO / N.CIVICO:

CAP. / CITTA’

CODICE FISCALE:

POSIZIONE LAVORATIVA:

PRESSO:

BANCA:

IBAN:

SWIFT NUMBER:

Firma

(Si prega di allegare copia del Documento di riconoscimento)