

Allegato 2**Modulo per il pagamento tassa di iscrizione**

Il pagamento, con il presente modello, deve essere effettuato preferibilmente presso un'Agenzia del Sanpaolo Banco di Napoli

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche

CODICE FISCALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME _____																NOME _____
COMUNE DI NASCITA _____																DATA DI NASCITA _____
RESIDENZA/DOMICILIO _____																
TELEFONO/CELLULARE _____																

CAUSALE: <i>CAF OPERATORE NEL SETTORE CREDITIZIO E ASSICURATIVO Cognome Nome.</i>

BONIFICO BANCARIO DI EURO _____
INTESTATO A: Dipartimento di Scienze Politiche
IBAN: IT39 R030 6903 4961 0000 0046 112