B-SiDe
communication

Si prega di riportare i seguenti dati:

***RAGIONE SOCIALE:** Università degli Studi di Roma La Sapienza

***INDIRIZZO:** Piazzale Aldo Moro, 5

***CAP:** 00185

***COMUNE:** ROMA

***PROVINCIA:** ROMA

***P.I.:** 02133771002

***C.F.:** 80209930587

***TEL.:** 0649910324 ***TEL. AMM.NE:** 0649910324

***RIF. AMMINISTRATIVO:** ALESSANDRA INTRAVERSATO

***E-MAIL AMMINISTRATIVA:** grantoffice@uniroma1.it

***CODICE UNIVOCO UFFICIO :** DI5C9X

CIG: Z781EF8AEB

CUP:

***SPLIT PAYMENT:** ☒ **Si** ☐ **No**

campi obbligatori.

Autorizzazione del trattamento dei dati personali in conformità al codice in materia di protezione dei dati personali (Dl. 196/2003).

TIMBRO
FIRMA