



## Università degli Studi di Perugia

**Bollettino personale dello studente:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Corso di studi:** DOTTORATI DI RICERCA

**Importo totale in euro:** 60,00

**Causale del versamento:** MEDICINA E CHIRURGIA TRASLAZIONALE

**Pagabile presso qualsiasi sportello di UNICREDIT S.P.A.**

**NOTA PER LO STUDENTE:** *La ricevuta va consegnata all'Ufficio Concorsi unitamente alla domanda.*

Codice di pagamento, utilizzabile fino al 04/12/2013 31706000333869

Codice fiscale dello studente: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Nota per cassiere UniCredit S.p.a.:** *pagabile con transazione UTA2 - Università degli Studi di Perugia.*