

DATI FISCALI E COORDINATE BANCARIE

BENEFICIARIO:

♦ PERSONA FISICA:

COGNOME e NOME			
nato a	Prov.	il	
Residenza	Prov.	Cap	
Via o Piazza			n.
<input type="checkbox"/> libero professionista	<input type="checkbox"/> dipendente della seguente Pubblica Amministrazione		
	e soggetto alla ritenuta fiscale del ___ % ; reg ___ % ; com ___ %		
Codice Fiscale:		P.IVA.:	
Indicare se contribuente minimo			

Telefono n. _____ Cellulare n. _____

E-MAIL: _____

♦ SOCIETA' o ASSOCIAZIONE Professionale:

DENOMINAZIONE	
Sede	
Codice Fiscale:	P.IVA.:
Tel.	
e.mail	

♦ COORDINATE del CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE:

DENOMINAZIONE BANCA: _____

AGENZIA _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT _____

NUMERO CONTO CORRENTE: _____

DATA

firma