



DATI ANGRAFICI E FISCALI

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

INDIRIZZO

CODICE POSTALE

COMUNE *PROVINCIA*

CODICE FISCALE

TELEFONO

MODALITA' DI PAGAMENTI IN ITALIA:

BANCA

INTESTATO A

c/c bancario IBAN

MODALITA' DI PAGAMENTI ESTERI:

NAME OF THE BANK

ADDRESS

CITY

NATION

BANK ACCOUNT

CHECKING ACCOUNT INTESTATE TO

IBAN CODE

EVENTUAL OTHER CODES

SWIFT OR BIC CODE

Il presente modulo compilato in tutte le sue parti deve essere restituito alla Segreteria del Dipartimento - Settore Amministrativo - Contabile.