SCHEDA ANAGRAFICA E FISCALE	
Titolo Progetto/modulo/Corso	
Ragione Sociale	
Company Name	
Cognome Nome	
Data nascita Luogo di nascita	
Città di residenza Prov./Stato	
CAP Indirizzo di residenza	
Telefono Indirizzo e-mail	
CODICE FISCALE o PARTITA IVA	
 Dipendente di altro Ente Pubblico Docente in servizio presso altra Istituzione scolastica (Se docente specificare l'aliquota massima %) Lavoratore autonomo con ritenuta di acconto al 20% Iscritto alla gestione separata INPS Contratti d'Opera 	NO
MODALITA' DI PAGAMENTO	
Tramite accredito sul conto corrente intestato a :	
BANCA	
Paese CinEur CIN Banca ABI Agenzia CAB Conto Corren	te
Codice BIC o SWIFT (Obbligatorio per bonifici esteri)	
Si precisa che tutti i dati personali saranno trattati secondo quanto previsto dal Reg. UE n.2016/679 e dalla D.lgs. 196/03 così come modificato dal D.lgs. 101/2018	
Data, Firma	