

SCHEDA ANAGRAFICA

COGNOME _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ C.A.P. _____

VIA _____ PROVINCIA _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

INIDIRIZZO E-MAIL (obbligatorio): _____

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA _____

RUOLO RICOPERTO NELL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA (per esteso):

Confermato: SI NO

Tempo: Pieno Definito

Modalità di riscossione:

Accredito c/c bancario o postale – Codice IBAN:

| | | | | | |
|--------------|---------------------|-----|-----|-----|--------------------------|
| IT | | | | | |
| Codice paese | Codice di controllo | CIN | ABI | CAB | Numero di conto corrente |

Altra

Data _____

Firma _____