

ALL.2

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER IL PERSONALE ESTERNO

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ e-mail/PEC _____

Cittadinanza _____ domicilio fiscale in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il _____ città _____ prov. _____
- di essere titolare del seguente numero di partita iva _____
- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____
- di essere dipendente di un Ente pubblico o privato _____
- di svolgere attualmente la seguente professione _____
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

pagamento allo sportello

mediante accredito in conto corrente

BANCA _____

FILIALE/AGENZIA _____

INDIRIZZO _____

CODICE A.B.I. _____ CODICE C.A.B. _____

CONTO CORRENTE BANCARIO _____

SWIFT/BIC _____

IBAN _____

Lì _____

FIRMA _____

ANNEX 2

PERSONAL DATA DECLARATION FOR EXTERNAL PERSONNEL

The undersigned _____ tax code _____

resident in (City & State) _____

Address _____ n. _____ Postal Code _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ e-mail _____

Citizenship _____ tax domicile in _____ Prov. _____

Address _____ n. _____ Postal Code _____

I declare under my personal responsibility:

that I was born on _____ city _____ State _____

- to be the holder of the following vat number _____
- to be registered with the social security fund or institution _____
- to be an employee of a public or private entity _____
- to be currently engaged in the following profession _____

To choose the following method of payment for the service fee:

Bank transfer

BANK _____

AGENCY _____

ADDRESS _____

BANK ACCOUNT _____

SWIFT/BIC _____

IBAN _____

Location and date _____ SIGNATURE _____