COGNOME _____ **NOME** _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENZA in Via _____ N. _____

Comune (o stato estero) _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Domicilio da compilare solo se diverso dal luogo di residenza

DOMICILIO in Via _____ N. _____

Comune (o stato estero) _____ C.A.P. _____ Provincia _____

E-mail personale: _____

Altra e-mail: _____

Tel. interno _____ Tel. casa _____ Cellulare _____

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____

DATI BANCARI PER I BONIFICI DEI CONTRATTI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA

Banca _____ Agenzia _____

ABI _____ CAB _____ CIN _____ C/C _____

IBAN | **I** | **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC/SWIFT _____

C/C _____

Intestato a _____

Ai fini dell'elaborazione automatica dei pagamenti è indispensabile che intestatario del c/c e beneficiario del contratto siano i medesimi. **Senza l'indicazione del codice IBAN non sarà possibile eseguire i bonifici.**

Data _____ Firma _____