



COGNOME _____

NOME _____

Luogo di nascita _____

Prov. _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. _____

RESIDENZA in Via _____

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 _____