| (descrizione incarco) | | |
|-----------------------|------------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| COGNOME | | |
| NOME | | |
| Comune di nascita | | |
| Data di nascita | | |
| Comune di residenza | | |
| via e numero civico | | |
| Codice fiscale | | |
| Partita IVA | | |
| | | |
| Modalità di pagamento | | |
| Rimessa diretta | | |
| Bonifico bancario: | c/corrente n. Banca codici abi-cab | |
| | Codice IBAN (obbligatorio) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Data | | |
| | | firma |