

ALLA C.A. IC AIRASCA

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ (____) _____/_____/_____

CODICE FISCALE															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALIQ.IRPEF. MAX..... (indicata sul cedolino)

INDIRIZZO _____

LOCALITA' _____ (Prov.____) CAP. _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

SEDE DI SERVIZIO _____ QUALIFICA _____

o COORDINATE IBAN per accredito su ☐ c/c bancario o ☐ c/c postale (i dati sono desumibili dall'estratto conto)

Codice Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	Numero Conto	BIC/SWIFT

2(alfabetico)

2 (numerico)

1 (alfabetico)

5 (numerico)

5 (numerico)

12(numerico o alfanumerico)

8 o 11 (alfanumerico)

DATA _____

FIRMA DELL'INTERESSATO
