**Allegato 3) scheda anagrafica per pagamento**

*Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 28/12/2000, n. 445, il sottoscritto/a dichiaro sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, di cui all’art. 76 del medesimo DPR 445/2000, che i seguenti dati sono veritieri*.

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | |  |  | | | | |  |  | **Nome** |  | | | | |  | |  | **Sesso** |
|  | | |  |  | | | | |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |
|  | | |  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
| **Data di nascita** | | |  | **Comune di nascita** | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | **Prov.** |
|  | | |  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  |  |
|  | | |  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
| **Codice Fiscale** | | |  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Residenza e/o** | | | **Dododomicilio fiscale** |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | |
| **Via** | | | | | | | | **N.** |  | **Comune** | |  | | | | | **Prov.** | | **Cap** | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | |

**Recapito** *(da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Via** | **N.** | **Comune** | **Prov.** | **Cap** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E-mail** | **Telefono** | **Fax** | **Cellulare** |
|  |  |  |  |

**Chiede che il pagamento del rimborso spese venga effettuato mediante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **X** | **COORDINATE BANCARIE IBAN –** Accredito su c/c bancario intestato o cointestato al collaboratore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ID NAZ** | | **CIN E** | | **CIN** | | | **ABI** | | | | | | **CAB** | | | | | | | | **NUMERO CONTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice **SWIFT BIC** | | | | | | | |  | | | | | | | (OBBLIGATORIO PER CONTO CORRENTE ESTERO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| istituto bancario | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° agenzia | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| indirizzo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | città | |  | | | | | | | C.A.P. | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma  ……………………………………………………………………………….……………… |

INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

S’informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all’erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.