



Provincia di Vicenza

SCHEDA DATI ANAGRAFICI
Autocertificazione (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Prot.Arrivo N. _____

Del _____

Registro N. _____

CARTA INTESTATA ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

I seguenti quadri vanno compilati a cura del beneficiario (richiedente il rimborso), a macchina o in stampatello.

Codice fiscale (obbligatorio) _____ partita IVA _____

ragione o denominazione sociale - ente - associazione - ditta individuale - cognome e nome – ecc. (senza abbreviazioni)

(solo per le persone fisiche) comune di nascita _____

(per i nati all'estero indicare lo stato di nascita) _____

data di nascita _____

sexso M F

di seguito indicare i dati relativi al luogo di residenza o sede amministrativa del beneficiario

indirizzo _____ numero civico _____

comune _____

CAP _____ provincia _____ (eventuale) frazione o località _____

Modalità di pagamento: optare per una sola modalità barrando la casella e compilando gli spazi

accredito in conto corrente bancario

IBAN _____

indicare inoltre per esteso

istituto di credito _____

indirizzo della filiale o agenzia _____

versamento mediante bollettino in conto corrente postale numero _____

riscossione personale presso uno sportello bancario del tesoriere regionale

codice ABI _____ codice CAB _____ quietanza di _____

invio di un assegno per traenza o circolare non trasferibile nel luogo di residenza o sede amministrativa.

Informazioni sulla natura giuridica e sull'attività economica svolta dal dichiarante

A: natura giuridica (es. s.p.a., ente pubblico, associazione, onlus, ditta individuale, ecc.)

B: principale attività economica–sociale svolta (es. assicurazioni, servizi sanitari, ecc.)

Il sottoscritto, titolare e/o legale rappresentante, dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____