

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE _____ TEL. _____

RESIDENTE IN CAP. _____ COMUNE _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA

QUALIFICA	E-MAIL
-----------	--------

AMMINISTRAZIONE O UFFICIO A CUI INVIARE EVENTUALE DICHIARAZIONE D'IMPOSTA

- Partita di spesa fissa

RITENUTA ERARIALE MAX. GRAVANTE SULLO STIPENDIO %

Indicare una delle seguenti 20% - 23% - 27% - 38% - 41% - 43%

ACCREDITO COMPENSO/INDENNITA':

BANCA:

UFFICIO POSTALE: _____

Codice Iban

[illegible]

CORSO/ATTIVITA':

Treviso li ____/____/____

Firma _____