

### MODALITA' DI PAGAMENTO

COGNOME			
NOME			
COGNOME DA CONIUGATA			
DATA DI NASCITA		SESSO	
CODICE FISCALE			
PROVINCIA DI RESIDENZA			
COMUNE DI RESIDENZA			
INDIRIZZO		CAP	
TELEFONO			

### MODALITA' DI PAGAMENTO

ACCREDITO SU C/C BANCARIO

ACCREDITO SU CARTA DI CREDITO PREPAGATA

COORDINATE IBAN    

--	--

--	--

--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PAESE      CIN EURO      CIN IT      ABI      CAB      C/C

ACCREDITO SU C/C POSTALE

ACCREDITO SU LIBRETTO POSTALE

COORDINATE IBAN    

--	--

--	--

--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PAESE      CIN EURO      CIN IT      ABI      CAB      C/C

### ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE (se spettano fare domanda)

EDDITO FAMILIARE ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_ NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE \_\_\_\_\_

UCLEO SENZA CONIUGE (SI/NO) \_\_\_\_\_ NUCLEO CON INABILI (SI/NO) \_\_\_\_\_

UMERO FIGLI \_\_\_\_\_ ESISTENZA FIGLI MINORI \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_