**SCHEDA ANAGRAFICA PERCIPIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausiliario** |  | **Custode** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iscrizione** |  | **Variazione dati** |  |

**Dati anagrafici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** |
|  |  |
| **Ragione Sociale / Studio Associato/ASL se intramoenia** |
|  |
| **Luogo di Nascita** | **Prov/Stato** | **Data di nascita** | **Sesso** |
|  |  |  | M  | F  |
| **Codice Fiscale** | **Partita IVA** |
|  |  |
| **Domicilio Fiscale** |
| **Via** | **C.A.P** | **Città** | **Prov** |
|  |  |  |  |
| **Telefono** | **Fax** | **Cellulare** |
|  |  |  |
| **e-mail** |  |
| **Pec** |  |
| **INPS 4%** | **SI** | **NO** | **Ritenuta d’acconto** | **SI** | **NO** | **Minimi** | **SI** | **NO** |  |
| **Intramoenia** | **SI** | **NO** | **ASL** |  | **P.IVA** |  |
| **CPA 4%** | **SI** | **NO** | % | Per gli assimilati indicare la % di Ritenuta IRPEF |

**Modalità di pagamento**

|  |
| --- |
| **C/C Bancario** **[ ]  C/C Postale** **[ ]  N.B Il C/C deve essere intestato al percipiente** |
| **Banca/Uff. Postale** |
|  |
| **IBAN (27 caratteri)** |
|  |
| **Note** |
|  |

**Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel seguente modulo in base al D. lgs. 196/2003.**

Data Firma