

Cognome				Nome			
Luogo di nascita			Prov.			Data di nascita	
Codice fiscale							

RESIDENZA	Via/Corso/Piazza					
	CAP	Città		Prov.)

compilare se diverso dalla residenza

DOMICILIO FISCALE	Via/Corso/Piazza					
	CAP	Città		Prov.)

RECAPITI	Tel. abitazione			Tel. ufficio		
	Cellulare			Fax		
	Posta elettronica					

COMPENSO				<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> accredito bancario codice IBAN:					

Bari, _____

In fede

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale