

 REGIONE DEL VENETO giunta regionale	codice anagrafica beneficiario
	Timbro e protocollo di arrivo della Direzione/Struttura Regionale ricevente
Codice Struttura	
timbro e firma estesa del dirigente regionale	

SCHEDA DATI ANAGRAFICI - mod. 3.1/2004- AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

A cura del beneficiario. Da compilarsi a macchina o in stampatello

DATI DEL BENEFICIARIO	codice fiscale <i>(obbligatorio)</i>	<input type="text"/>	partita IVA	<input type="text"/>
	cognome nome - denominazione	_____		
	natura giuridica	_____		
	principale attività economica - sociale svolta (es. assicurazioni, serv. sanitari, ecc.)	_____		
	indirizzo	_____ n. _____	frazione	_____
	c.a.p.	_____ comune	_____ provincia	n. telefono _____
	<i>(solo persone fisiche)</i> comune di nascita	_____ data di nascita	_____ sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

MODALITÀ DI PAGAMENTO	1 <input type="checkbox"/> accredito mediante bonifico in conto corrente bancario/postale/bancoposta <i>(indicare per esteso)</i>
	istituto di credito/bancoposta _____
	indirizzo della filiale o agenzia _____
	numero di conto corrente _____
	IBAN - ITALIA <i>(obbligatorio)</i>
IBAN Paesi UE	<input type="text"/>
BIC - SWIFT Altri Paesi	<input type="text"/>
2 <input type="checkbox"/> invio di un assegno per traenza o circolare non trasferibile nel luogo di residenza o sede amministrativa. <i>(modalità non utilizzabile per pagamento di gettoni di presenza in commissioni regionali, per collaborazioni coordinate e continuative e per borse di studio e pagamenti all'estero)</i>	

SOTTOSCRIZIONE	<i>In caso di persone giuridiche (società, associazioni, enti, consorzi, comitati, ecc.) indicare di seguito i dati di chi firma la presente scheda</i>	
	cognome e nome	C.F. <input type="text"/>
	comune di nascita	data di nascita _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	In qualità di :	<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> altro _____
	<i>Il sottoscritto 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.</i>	
Data _____	Timbro e firma estesa _____	