

SCHEDA PER INSERIMENTO NEL PROGRAMMA DI CONTABILITA' DI

BENEFICIARI DI PAGAMENTI SENZA FATTURA/RICEVUTA

Settore Servizi Educativi e Sportivi

Persona fisica¹

COGNOME/NOME

LUOGO/DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE E PARTITA IVA

TELEFONO

Ditta individuale² CODICE ASSEGNATO

DENOMINAZIONE

COGNOME/NOME TITOLARE

LUOGO/DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE E PARTITA IVA

SEDE LEGALE (indirizzo completo)

TELEFONO

Società/Ente/Associazione

1 L'UFFICIO MITTENTE E' IN POSSESSO DELLA NECESSARIA AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

2 L'UFFICIO MITTENTE E' IN POSSESSO DELLA NECESSARIA AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

SCHEDA PER INSERIMENTO NEL PROGRAMMA DI CONTABILITA' DI

BENEFICIARI DI PAGAMENTI SENZA FATTURA/RICEVUTA

DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE E PARTITA IVA

SEDE LEGALE (indirizzo completo)

TELEFONO

MODALITA' DI PAGAMENTO SCELTA

(barrare la casella corrispondente)

- contanti (solo per importi inferiore a € 1.000,00)
- IBAN
- assegno circolare da ritirare in Tesoreria (cod. 3)
- assegno di traenza e quietanza non trasferibile spedito con raccomandata A/R – spese a carico del beneficiario (cod. 62)