

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente a _____ (____) in via _____ Cap.

_____ Tel. Fisso _____ Tel. Cell. _____ C.F.

_____ - e-mail _____

Titolo progetto / incarico : esecuzione e registrazione Dialoghi di Gian Francesco Malipiero

data di inizio _____ data fine 19/04/2024

dichiara sotto la propria responsabilità

che il pagamento delle competenze, venga accreditato per Bonifico Bancario presso: Banca

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

Il sottoscritto si impegna a non variare quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario
Eventuali modificazioni di stato dovranno essere comunicate tempestivamente.

Data,

Firma