



TRIBUNALE DI PESARO

COGNOME _____ NOME **D** _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____
DATA DI NASCITA _____ INDIRIZZO _____
RESIDENZA _____ PROV. () _____
CODICE FISCALE _____ PIVA _____

☒ **LIBERO PROFESSIONISTA-AUTONOMO**

☐ **DIPENDENTE DI:** _____

TIPO DI RAPPORTO: _____:

INCARICO AFFIDATO: _____

ESTREMI AUTORIZZATONE N° _____ **DEL** _____

DATA INIZIO INCARICO: _____

DATA FINE INCARICO: _____

RECAPITI TELEFONICI: LAVORO _____ **CELL.** _____

TIPO DI PAGAMENTO DESIDERATO (barrare e completare la scelta):

1. C/C BANCARIO INTESTATO A _____

IN ESSERE PRESSO _____ **C.IBAN** _____

2. C/C POSTALE _____ **INTESTATO A**

ABI _____ **CAB** _____

**IL DICHIARANTE SI IMPEGNA A COMUNICARE CON TEMPESTIVITÀ' EVENTUALI
VARIAZIONI DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE.**

FIRMA

Si assicura il rispetto della normativa vigente in tema di privacy: