

 COMUNE DI TRENTO	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
--	---	--

Descrizione modulo

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

Il tecnico incaricato					
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA	Albo o ordine professionale			Regione	Provincia
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

Trento		
Luogo	Data	Il dichiarante