



COMUNE
DI TRENTO

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Anagrafica lavoratore autonomo

Il sottoscritto			
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza			
Provincia	Comune		
Indirizzo			
Indirizzo	Civico	Barra	CAP
Partita IVA		E-mail PEC (domicilio digitale)	
Telefono fisso		Cellulare	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione

Elenco degli allegati		
Si allega	Titolo allegato	Numero documenti
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità	
<input checked="" type="checkbox"/>	Scansione della stampa di questo modulo firmata	

<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	--

Trento		
Luogo	Data	Il sottoscritto (firma autografa)