



**DICHIARAZIONE PER RIMBORSI A COLLABORATORI ESTERNI**  
***Declaration for remuneration of external collaborators***

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà a norma del DPR 445/2000**  
***Substitute declaration of certification and/or notary act, in accordance with Presidential Decree 445/2000***

**Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano**  
***The applicable parts of the form must be completed***

Il/La Sottoscritto \_\_\_\_\_  
*The undersigned*

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_  
*Fiscal Code issued in Italy Job*

Passaport or other document of identification issued by the Country of origin n° \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*Born in (Town) on (date)*

Il/la quale ha la propria stabile residenza in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
*Whose permanent residence is located in (Town) Postcode*

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
*Address*

Recapito per eventuali comunicazioni (tel, e-mail) \_\_\_\_\_  
*Address for any communications ( telephone, e-mail address)*

Allegare copia del documento di identità con data e firma visibili  
*Please enclose a copy of your identity card or passport. Please make sure that date and signature are visible*

**CHIEDE**  
**HEREBY REQUESTS**

**che il pagamento del rimborso venga corrisposto secondo le seguenti modalità di pagamento:**  
***that payment of the amounts due be made by means of:***

**IBAN COORDINATE BANCARIE ITALIANE (obbligatorie 27 caratteri alfanumerici, più indicare nome banca e città della filiale nei campi sotto) - ONLY FOR ITALIAN BANK ACCOUNTS**

Codice Paese	Cin Eur (2 caratteri numerici)	Cin (1 carattere alfabetico)	ABI (5 caratteri numerici)	CAB (5 caratteri numerici)	C/C (12 caratteri alfanumerici)

**FOR FOREIGN BANK ACCOUNTS:**

IBAN CODE \_\_\_\_\_

**FOR ALL:**

BANCA (BANK NAME) \_\_\_\_\_ CITTA' (CITY) \_\_\_\_\_

AGENZIA O FILIALE DI (BRANCH OR AGENCY) \_\_\_\_\_

SWIFT CODE \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_  
*Place and date*

Firma Leggibile \_\_\_\_\_  
*Signature*