



## CORTE D'APPELLO DI VENEZIA

### Scheda Anagrafica

DIFENSORE NON FACENTE PARTE DI STUDIO ASSOCIATO

Cognome *			
Nome *			
Luogo di Nascita *			
Data di Nascita *			
Stato Civile			
Sesso *			
Codice Fiscale *			
Indirizzo <u>Residenza*</u> (via, comune, prov., CAP)			
Indirizzo del Domicilio Fiscale (via, comune, prov., CAP) <i>(*se diverso dalla residenza)</i>			
Indirizzo per le comunicazioni (via, comune, prov., CAP) <i>(*se diverso dalla residenza)</i>			
Telefono*			
Cellulare			
Fax*			
E-Mail*			
Partita IVA*			
Numero conto corrente *	bancario		postale
IBAN*			
CIN Europeo*			
CIN*			
ABI*			
CAB*			
BIC*			
Località C.C.			
Agenzia C.C.			
Regime Fiscale	Lavoro autonomo		
NOTE (inserire nel presente campo anche eventuale attestazione di regime fiscale minimo, indicando estremi di legge e singole esenzioni)			

**(I campi con asterisco debbono essere tutti obbligatoriamente compilati, pena la mancata liquidazione)**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, per iscritto, a codesto ufficio, ogni eventuale cambiamento relativo ai dati sopra dichiarati

Data

FIRMA