SCHEDA DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO ASU E DA RESTITUIRE ALL'ENTE UTILIZZATORE
"Allegato A"

| | |
|---|---|
| Codice Fiscale | |
| Cognome | |
| Nome | |
| Sesso | |
| Nato a | |
| Data di Nascita | |
| Prov. Di Nascita | |
| Indirizzo | |
| C.A.P | |
| Località | |
| Prov. | |
| Codice IBAN | |
| Ente Utilizzatore | |
| Sede Ente Utilizzatore | |
| Nel caso di assegnazione temporanea presso Beni Culturali o Altro indicare l'ufficio e la sede di svolgimento attività | |

FIRMA

**Si allega: Fotocopia del documento di riconoscimento, codice fiscale, codice IBAN rilasciato dalle Istituzioni Bancarie**