



SCHEDA ANAGRAFICA DEGLI STUDI PROFESSIONALI
(da compilarsi in stampatello, in ogni sua parte, firmare ed inviare a stipecod@unige.it)

STRUTTURA: _____

Area/Servizio/Settore/Scuola/Dipartimento/Biblioteca/Centrodipartimento/Istituto di Studi superiori/altri centri autonomi di gestione

Riquadro da compilare a cura dell'ufficio

Si richiede la codifica dello Studio professionale come da dati sotto riportati (barrare il caso)

Prima comunicazione Variazione dati per la matricola _____

Il Responsabile Amministrativo _____

DATI ANAGRAFICI PROFESSIONALI / PROFESSIONAL PERSONAL DATA

(compilare in stampatello in ogni sua parte)

RAGIONE SOCIALE

Partita IVA /VAT number

Codice fiscale dello Studio / Italian fiscal code
(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA PARTITA IVA)

Albo Professionale:

Applica rivalsa : cassa prof.^{le} 2% prof.^{le} 4% INPS 4%

Denominazione Cassa:

Si avvale di regime ordinario (si Iva, si Irpef)

SI NO

Si avvale di un regime fiscale agevolato (no Iva, no Irpef)

SI NO

Esente IVA ai sensi dell'art. 10 comma 18 del DPR 633/72- prestazioni sanitarie

SI NO

Domicilio fiscale: indirizzo e numero civico / Fiscal residence: address and street number

Comune (e eventuale Stato estero) / Town (Country)

C.A.P. / Post code

Provincia

Telefono / Phone number

E-Mail

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la casella) / PAYMENT

Pagamento allo sportello solo per importi inferiori a € 1.000,00 rif. D.L. 138/11 - Il pagamento verrà appoggiato sull'istituto cassiere /Cash payments at the Bank Popolare di Sondrio - only for payments of less than 1.000,00 Euro

COORDINATE BANCARIE/BANK ACCOUNT - IBAN (conto dello Studio titolare della P.IVA)

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Istituto bancario e n° Ag. / Bank

Indirizzo - città - Stato /Bank address

SWIFT /BIC

In caso di bonifico internazionale potrà essere effettuata una trattenuta in base alle convenzioni internazionali / In the case of international bank transfer can be made a deduction in accordance with international conventions.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000, si autorizza il caricamento in banca dati/ The undersigned declares, under his or her own responsibility that everything stated in the present declaration and in the relevant attachments is true, and that they are aware of the legal sactions for fraudulent statements in art. 76 of the Presidential Decree No. 445/2000. I hereby authorize the loading database.

Il sottoscritto si impegna altresì a presentare tempestivamente una nuova richiesta in caso di modifiche dei dati sopra indicati, sollevando fin d'ora codesto servizio da ogni responsabilità /In the event of changes (the undersigned agrees to promptly submit a new request as of now raising this service from any responsibility.

Data/Date _____ Firma _____