

**SCHEDE ANGRAFICO/CONTABILE**

TIPOLOGIA SCUOLA

STATALE

PARITARIA

COMUNALE

PRIVATA IN CONVENZIONE

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nat. \_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) invia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_, gestore della scuola paritaria \_\_\_\_\_, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

CODICE SCUOLA	
DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
CAP	
COMUNE	

DATI ENTE GESTORE			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			
CAP		COMUNE	
TELEFONO		FAX	CELLULARE
PEC (Posta Elettronica Certificata)			

PROFIT	<input type="checkbox"/>	NO PROFIT	<input type="checkbox"/>
ONLUS	<input type="checkbox"/>	NON ONLUS	<input type="checkbox"/>
ISCRIZIONE ANAGRAFE UNICA DELLE ONLUS AGENZIA DELL'ENTRATE		SI	<input type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>

**COORDINATE BANCARIE ENTE GESTORE (IBAN)**

Paese	Check Digit	Cin	ABI	CAB	N. Conto

**SOLO PER LE SCUOLE STATALI:**

Codice Tesoreria	Conto di tesoreria

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_