



SCHEDA ANAGRAFICA DEI COLLABORATORI ESTERNI
per attività a titolo oneroso
 (da compilarsi in stampatello, in ogni sua parte, firmare ed inviare a stipecod@unige.it)

STRUTTURA: _____

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

Riquadro da compilare a cura dell'ufficio

Si richiede la codifica del prestatore come da dati sotto riportati (barrare il caso)

Prima comunicazione Variazione dati per la matricola _____

Il Responsabile Amministrativo _____

DATI ANAGRAFICI (compilare in stampatello in ogni sua parte) / PERSONAL DATA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Cognome / Family name _____ Nome / First name _____

Data di nascita/Date of birth _____ Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth _____ Provincia _____ M/F (sesso) _____

Codice fiscale / Italian fiscal code _____

Codice identificativo estero / foreign identifying code _____ Cittadinanza /Citizenship _____

Telefono / Phone number _____ E-Mail _____

Residenza/ 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 _____

Recapito (se diverso dal domicilio fiscale) ovvero collaboratore straniero residente all'estero e domiciliato in Italia per più di 185 gg
Contact address (in case of difference with fiscal residence) or foreign employee domiciled in Italy for more than 185 days.

Indirizzo e numero civico / address and street number _____

Comune (e eventuale Stato estero) / Town (Country) _____ C.A.P. / Post code _____ Provincia _____

Stato civile / Civil status - Dato opzionale ai fini della certificazione fiscale precompilata

- 1 Scelgo di non fornire il dato 2 Celibe/nubile/unmarried 3 Coniugato/coniugata/married
 4 Separato/separata/separated 5 Divorziato/divorziata/divorced 6 Vedovo/vedova/widow/widower

Se è stato barrato il punto 3 specificare quanto segue relativamente al coniuge

Cognome / Family name _____ Nome / First name _____

Data di nascita/Date of birth _____ Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth _____ Provincia _____ M/F (sesso) _____

Codice fiscale / Italian fiscal code _____ Cittadinanza /Citizenship _____

