

Tribunale di Sorveglianza di Venezia
Piazzale Roma S. Croce 430 - 30135 VENEZIA
Tel 041-9653602 pec servizifinanziari.tribsorv.venezias@giustiziacert.it
CODICE FISCALE: 80016480271 - CODICE UNIVOCO UFFICIO: Y7STI7

Cognome *			
Nome *			
Luogo di Nascita *			
Data di Nascita *			
Stato Civile			
Sesso *			
Codice Fiscale *			
Amministrazione di Appartenenza (*se pubblici dipendenti)		Codice fiscale amministrazione	
Indirizzo Residenza (via, comune, prov., CAP) *			
Indirizzo del Domicilio Fiscale (via, comune, prov., CAP) (*ove diverso dalla residenza)			
Indirizzo per le comunicazioni (via, comune, prov., CAP) *			
Recapiti Telefonici *			
PEC *			
Numero conto corrente *	(barrare l'ipotesi che ricorre)*	Bancario <input type="checkbox"/>	Postale <input type="checkbox"/>
IBAN *			
CIN Europeo *			
CIN *			
ABI *			
CAB *			
BIC *			
Località C.C.			

TUTTI i campi con asterisco debbono essere obbligatoriamente compilati, pena il mancato pagamento (per impossibilità di inserimento nel database dell'apposito programma ministeriale)

Data

Firma