

## SCHEMA ANAGRAFICA

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
COD. FISC.  (Allegare copia del codice fiscale rilasciato dall' Agenzia delle Entrate)	LAVORATORE AUTONOMO <input type="checkbox"/> (indicare il numero di Partita Iva) P. IVA:  REGIME FISCALE (solo se autonomo) Iva 10% <input type="checkbox"/> Regime dei minimi/forfettario (no Iva-no ritenuta) <input type="checkbox"/>
DIPENDENTE <input type="checkbox"/>	CITTADINANZA
INDIRIZZO FISCALE	CITTA'
VIA	PROV. E CAP.
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO E-MAIL	
DOMICILIO e/o INDIRIZZO PER IL RECAPITO DELLA CORRISPONDENZA (solo se diverso dalla residenza)	
MATRICOLA ex ENPALS	ANNO ISCRIZIONE (pre o post 1995)
MATRICOLA COLLOCAMENTO	ANNO ISCRIZIONE
BANCA	
IBAN	
TITOLO DI STUDIO	
STATO CIVILE	
NOTE	

Il Datore di lavoro dichiara che i dati relativi alla persona del Lavoratore saranno trattati ai sensi della normativa vigente ai soli fini della gestione del rapporto di lavoro da intendersi in modo generale e con l'inclusione anche dei rapporti con enti previdenziali, assistenziali e con l'amministrazione finanziaria.