SCHEDA CLIENTE

PERSONA FISICA CONSUMATORE FINALE

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

|  |  |
| --- | --- |
| NOME  |  |
| COGNOME |  |
| CODICE FISCALE ITALIANO se posseduto: 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 |
| CODICE FISCALE ESTERO | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(codice fiscale identificativo del paese di residenza o domicilio)* |
| DATA DI NASCITA |  |
| COMUNE ITALIANO O STATO ESTERO DI NASCITA |  |
| PROVINCIA DI NASCITA |  | SESSO | 🞎 M 🞎 F |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESIDENZA** |  |
| VIA |  |
| FRAZIONE |  |
| COMUNE |  |
| CAP |  | PROVINCIA |  |
| NAZIONE |  |
| TELEFONO |  | EMAIL |  |
| INDIRIZZO PEC PER FATTURA ELETTRONICA (se posseduto) |  |

|  |
| --- |
| **DOMICILIO FISCALE se diverso dalla RESIDENZA** |
| VIA |  |
| FRAZIONE |  |
| COMUNE |  |
| CAP |  | PROVINCIA |  |
| NAZIONE  |  |
| TELEFONO |  | EMAIL |  |

**DICHIARAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma  |  |

Dichiaro che le informazioni e i dati forniti in questa autocertificazione sono completi e veritieri.
Dichiaro inoltre di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci. Mi obbligo, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione dei dati esposti sopra.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati della presente comunicazione saranno trattati in conformità al DLgs. 196/03 come modificato dal DLgs 101/18, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all’Università degli Studi di Padova.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma  |  |

**Attenzione: allegare copia del documento d’identità** **in corso di validità del sottoscrittore di questa dichiarazione dati.**