

data, _____

Con la presente Vi trasmetto i miei dati anagrafici e fiscali, per consentirVi il loro trattamento nel Vostro archivio informatico, o in quello di altro soggetto da Voi autorizzato, così come specificato nella Vostra informativa che confermo di avere attentamente considerato. Vi trasmetto tali dati per il trattamento in relazione alle collaborazioni artistiche da me avute in passato o a quelle che potrò avere in futuro, restando inteso che potrò in ogni momento, su mia richiesta, essere informato dei dati che mi riguardano contenuti nel Vostro archivio e chiederne l'eventuale cancellazione. Nel contempo mi impegno a comunicarVi eventuali variazioni, al fine di consentirVi il corretto adempimento degli obblighi di legge conseguenti ad eventuali collaborazioni future.

I hereunder specify all required personal and fiscal data and accept they will be inserted in your database of any other party authorised by you, as specified in the information document I received and carefully read. Enclosed data are to be handled only in relation to my past or future artistic collaborations, but I will be able to require at any time their deletion from your database. I will also take care of informing you of any changes which may occur so as to enable you comply with law requirements for future collaborations.

COGNOME _____
surname

NOME (come risultante dalla carta d'identità) _____
name

QUALIFICA/VOCALITA'/STRUMENTO _____
professional qualification/vocal character/instruments

NATO/A a _____ **PROV.** _____ **NAZIONE** _____
place of birth *city-town* *country*

IL _____ **NAZIONALITA'** _____ **SESSO**
date of birth *nationality* *sex (M/F)*

CITTADINANZA _____
citizenship

RESIDENTE FISCALMENTE a _____ **PROV.** _____
fiscal residence *town*

NAZIONE _____ **C.A.P.** _____ **VIA** _____
country *postal code* *address*

TEL. _____ **CELL.** _____ **FAX** _____ **E-MAIL** _____
phone number *mobile phone*

DOMICILIO (se diverso dalla residenza fiscale): a _____ **PROV.** _____
domicile (if different from fiscal residence) *town*

NAZIONE _____ **C.A.P.** _____ **VIA** _____
country *postal code* *address*

CODICE FISCALE _____
Italian fiscal Id. N.

SOGGETTO A IVA: SI **NO** (barrare la casella corrispondente) **N° PART. IVA** _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' O PASSAPORTO N. _____
identity card or passport n.

DOMANDA ISCRIZ. PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO DI: CITTA' _____ **DATA** _____
Italian employment office for ent. workers (town of inscription and date) **N.B.: allegare fotocopia tagliando di iscriz. alle liste per lav. spettacolo**

NUMERO ISCRIZ. ALLE LISTE NAZIONALI LAVORAT. DELLO SPETTACOLO: _____

N° ISCRIZIONE E.N.P.A.L.S. _____
E.N.P.A.L.S. (Italian Social Security) registration n.

e inoltre DICHIARO quanto segue:

1) di essere iscritto all'E.N.P.A.L.S. o ad altra forma pensionistica obbligatoria:

a) PRIMA DEL 31.12.95

in questo caso dichiaro il numero di giornate di contribuzione accreditate ai fini ENPALS prima di questa prestazione, in occasione dei rapporti di lavoro svoltisi nell'anno solare **2007**:

n. _____ **giorni**

b) DOPO IL 31.12.95

in questo caso dichiaro il totale delle retribuzioni lorde percepite prima di questa prestazione, in occasione dei rapporti di lavoro svoltisi nell'anno solare **2007**:
imponibile ENPALS di €.: _____

Quanto sopra, viene dichiarato sotto la propria personale responsabilità civile e penale, al fine di consentire al datore di lavoro la corretta applicazione della normativa in materia di versamenti dei contributi previdenziali recata dal D. Lgs. 30 aprile 1997 n. 182.

Dichiaro altresì:

2) di essere pensionato/a SI NO *(arrare la casella corrispondente)*

3) di essere dipendente pubblico:

NO

SI tempo pieno part time

In caso affermativo, di essere in possesso di regolare autorizzazione a svolgere la prestazione di cui al presente contratto da parte del proprio datore di lavoro (da allegarsi alla presente):

(_____)
(specificare nome e indirizzo del datore di lavoro pubblico)

Se si desidera il pagamento tramite accredito bancario specificare le coordinate:

for payments by bank transfer, please specify bank address and codes:

BANCA

bank _____

c/c _____ ABI: _____ CAB: _____ CIN: _____
account N.

FIRMA (signature): _____

N.B.: nel caso di lavoratore straniero allegare una fotocopia di un documento d'identità; se extracomunitario allegare anche una copia del permesso di soggiorno.