

**Indennità per la frequenza del corso di formazione
per periti d'esame****1. Dati personali:**

Cognome e Nome:	
Indirizzo:	
NAP, Località:	
Data di nascita:	
Nazionalità:	
Tipo di permesso: (solo per stranieri)	
No. AVS (13 cifre):	756.
Stato civile:	
Data cambiamento: (per i non celibi/nubili)	
Telefono:	
Indirizzo E-mail:	
No. CCP o IBAN	

2. Corso e indennità:

Corso frequentato: (sigla e denominazione)			
Data/date di svolgimento:			
No. giornate intere:		CHF / giornata	=
No. mezze giornate:		CHF / 1/2 giornata	=
Totale indennità [CHF]:			

3. Firme:

Luogo:	Data:
Firma del corsista:	

Lasciare in bianco

Visto SF	Visto UAFC	Cod. 2000	
		Cod. 4020	