



Alla

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

AGENZIA DEL LAVORO

Via R. Guardini, 75

38121 - TRENTO

amministrazione.adl@pec.provincia.tn.it

COMUNICAZIONE VARIAZIONE IBAN

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ (prov.) _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

recapito telefonico _____ fax _____

(se la domanda è presentata da una persona giuridica)

nella sua qualità di:

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante della società

(indicare la corretta denominazione)

con sede _____

codice fiscale / partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____



