## ALLEGATO B

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

 I.I.S.P. “Rosario Livatino”

 Palestrina (Roma)

Il/La sottoscritto/a nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

⃝ DI EMETTERE FATTURA ELETTRONICA TRAMITE IL SISTEMA INTERSCAMBIO SDI;

⃝ CHE IL PROPRIO SISTEMA FISCALE E' IL SEGUENTE:

⃝ CHE IL PROPRIO IBAN E' IL SEGUENTE:

⃝ PARTITA IVA :

⃝ CODICE FISCALE :

⃝ DI ESSERE ISCTITTO ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI DI

data

(FIRMA)