

---

**Autorità regionale di protezione 16  
sede di Biasca**

**FORMULARIO DATI PERSONALI TUTORI/CURATORI**

Cognome e nome : .....

Data di nascita: .....

Indirizzo : .....

Domicilio : .....

Nazionalità: .....

Numeri di telefono: .....

e-mail: .....

Stato civile: .....

Numero AVS: ..... (allegare copia tessera AVS)

Soggetto al prelievo di imposte alla fonte si  no

*Per il riconoscimento di eventuale mercede e rimborsi spese:*

No. conto corrente postale: .....

No. conto corrente bancario: .....

Nome e indirizzo banca: .....

Clearing: .....

Il foglio paga può esserle trasmesso via mail anziché in forma cartacea? si  no

Luogo e data:  
.....

Firma:  
.....

allegata copia tessera AVS