

**Domanda di partecipazione  
all'Albo degli Esperti del CERB  
per le attività di formazione, ricerca, didattica e consulenza  
(Register of the CERB training and research activities)**

<b>DATI PERSONALI</b> <i>(Personal Details)</i>	
Cognome <i>(Surname)</i>	
Nome <i>(First Name)</i>	
Data di nascita <i>(Date of Birth)</i>	
Nazionalità <i>(Nationality)</i>	
Comune di nascita <i>(Town of Birth)</i>	
Sesso <i>(Gender)</i>	
Codice Fiscale <i>(Tax Code)</i>	
Indirizzo <i>(Address: Street Name, House Number)</i>	
Comune di residenza <i>(Town)</i>	
Località <i>(Country)</i>	
Telefono <i>(Telephone)</i>	
Fax	
e-mail	

<b>IMPEGNO ATTUALE (Employment)</b>	
Iscrizione ad altri albi (Other Registers)	
Enti - Università (Company – University)	
Altri (Other)	
Codice Fiscale e Partita IVA (Tax Code and/or VAT Number)	

<b>COORDINATE BANCARIE (BANK DETAILS)</b>	
Banca di appoggio (Bank)	
Agenzia (Bank Address)	
IBAN	
Cod. SWIFT	

**Si allega Curriculum Vitae (See the attached Curriculum Vitae)**

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità  
(The undersigned attach a copy of a valid identity document)

.....  
(luogo e data) (Date)

Il dichiarante  
.....  
Firma (Signature)