

ns. rif. **Modulo n. 02**

Autorità Regionale di Protezione 5
sede di Massagno

FORMULARIO DATI PERSONALI TUTORI/CURATORI

Cognome e nome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Domicilio:

Nazionalità:
(per stranieri allegare **copia permesso**)

Numero di telefono: 091 - cellulare: -

e-mail:@.....

Funzione: tutore amministratore di sostegno
 curatore rappresentante

Numero AVS:
(allegare **copia nuovo** certificato AVS)

Attività principale: Indipendente, precisare:
 Dipendente, precisare:
 Casalinga Pensionato/a

Per il riconoscimento di mercede e rimborsi spese:

IBAN conto corrente postale:

IBAN conto corrente bancario:

Nome e indirizzo banca:

Luogo e data:
.....

Firma:
.....