

All'Amministrazione Comunale di

Oggetto: DICHIARAZIONE COORDINATE BANCARIE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI

IL/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente a _____
via _____ tel. _____ dichiara che il
contributo relativo al procedimento di cui alla DGR n. 1024/2020 "Assegno prenatale", dovrà
essere accreditato sul conto corrente sotto riportato:

accredito su conto corrente bancario n. accredito su conto corrente postale n.

Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto corrente

Istituto di credito _____

intestato a _____

(il conto corrente deve essere intestato al beneficiario/richiedente e non deve essere un libretto postale)

Data

Firma
