

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN
Servizi sociali – erogazione contributi economici

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/ail.....

CHIEDE

che il pagamento del contributo oggetto della richiesta sia effettuato tramite bonifico sul conto corrente:

- Intestatario.....;

Nome e Cognome (non può essere diverso dal richiedente il contributo)

- Denominazione Banca.....;

- Codice IBAN.....

In Fede.

Arcugnano, _____
data

Il/la richiedente