

CHIEDE CHE

in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

accredito sul seguente Conto Corrente di cui è intestatario o cointestatario:

ISTITUTO BANCARIO																																					
COORDINATE BANCARIE (IBAN)																																					
I	T																																				

accredito sul seguente Libretto Postale di cui è intestatario o cointestatario:

COORDINATE BANCARIE (IBAN)																																					
I	T																																				

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- titolo di soggiorno (3);
- attestazione ISEE;
- in caso di separazione: copia della sentenza di separazione.

Data, _____

Firma leggibile

N.B. L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 c.1 D.P.R. 445/2000).

Da riconsegnare a:
Ufficio Sociale Associato – piazza del Comune, 20 – 59024 Vernio (PO)
L'accesso all'Ufficio è consentito SOLAMENTE tramite APPUNTAMENTO

Telefono 0574 931036 – 0574 931066
e.mail: sociale@bisenzio.it