Modulo IBAN

MODELLO PER LA COMUNICAZIONE CODICE IBAN

Il sottoscritto/a …….. nato/a il ……..……

a ……..…...……Provincia …… Codice Fiscale ……..

residente in ……..……..... Provincia…….. Cap …..……..

Via/Piazza……..……...……n° ……..……

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

a) che per l'effettuazione del pagamento del premio di cui alla Delibera di G. C. n. 30 del 08.03.2022:

Bonifico bancario sul conto corrente intestato a :

☐ me medesimo;

☐ altro (specificare) ……

CODICE IBAN:

Banca/Posta …… Agenzia/Filiale di ……..

b) che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito;

Allega fotocopia fronte/retro del documento d'identità, in corso di validità, i cui estremi sono:

Tipo documento: ……..… N° ……..... Data scadenza ……..……

Firma del dichiarante

_____