

MODELLO DI DELEGA DEL CONTO CORRENTE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....
 residente in.....CAP.....Città.....
 Codice Fiscale.....
 Telefono.....fax.....e-mail.....
 Documento di identità n.....rilasciato da.....il.....
 in qualità di beneficiario del bando “CONTRIBUTI PER GLI INTERVENTI A FAVORE DEGLI
 UTENTI IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA”

DELEGA

La riscossione del contributo economico derivante dal bando di cui sopra attraverso l'accredito sul
 c/c intestato a

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Presso l'Istituto di credito

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e Data.....

Firma del delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.