ALLEGATO C

All'	Ufficio di Piano			
	c/o il Comune di	 	 	

OGGETTO: Comunicazion	ne estremi bancari.					
Il/la sottoscritto/a					Nato	/a a
	Prov.	il			resider	nte in
			Prov.		_	
Via				n.		
Telefono			Cell			
e-mail						
Codice Fiscale						
ovvero in qualità						
☐ familiare						
tutore (decreto Tribunale	e di	n)		
amministratore di soste	gno (Decreto Tribunal	e di			n)
altro (specificare:)
Cognome		Nome				
Prov il	Residente	in				Prov.
Via				n.		
Telefono			Cell			
e-mail						

in caso di concessione del finanziamento di cui all'oggetto chiede che il contributo sia erogato mediante bonifico bancario e a tal fine ne comunica gli estremi:					
Banca:					
c/c	intestato a				
Codice IBAN:					
Dichiara di conoscere ed accettare le modali	tà di erogazione previste dall'avviso pubblico.				
	Firma				