

MODELLO PER LA COMUNICAZIONE CODICE IBAN

Il sottoscritto/a nato/a il a
Provincia Codice Fiscale
 residente in MILANO.. Zona..... Cap
 Via/Piazza.....n°
 beneficiario della domanda di contributo trasporti

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; - informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente al fine di verificare la corrispondenza tra il codice IBAN e la titolarità del conto corrente;

DICHIARA E SI OBBLIGA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

che per la riscossione del pagamento della domanda sopra specificata viene indicata la seguente modalità:

Bonifico bancario sul conto corrente intestato a

- ◆ me medesimo
- ◆ tutore legale
- ◆ genitore (in caso di minori)

CODICE IBAN:

--	--	--	--

Banca..... Agenzia/Filiale di

Posta Agenzia/Filiale di

Carta Flash Agenzia/Filiale di

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

c) di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte di Comune di Milano si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario identificato dal codice IBAN sopra riportato;

d) a comunicare tempestivamente eventuali variazione dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito.

..... Il

Firma del dichiarante