

All'Amministrazione Comunale di  
SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO

Oggetto: **DICHIARAZIONE COORDINATE BANCARIE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI.**

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dichiara

che il contributo relativo al procedimento di cui alla DGR Veneto n. 1309 del 08 settembre 2020 "Interventi economici, per l'anno 2020, a favore delle famiglie fragili, ai sensi della legge regionale n. 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità" (articoli 10, 11, 13 e 14)" dovrà essere accreditato sul conto corrente sotto riportato:

- accredito su conto corrente bancario n.
- accredito su conto corrente postale n.

Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto corrente

Istituto di credito \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

*(il conto corrente deve essere intestato al beneficiario/richiedente e non deve essere un libretto postale)*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_