

EROGAZIONE CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO A REDDITO DI SOGGETTI CHE HANNO
SOSPESO L'ATTIVITA' LAVORATIVA A SEGUITO DEL SISMA 24 AGOSTO.

Dati per l'accreditamento del contributo (banca/posta)

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ C.F. _____

richiedente il contributo in epigrafe, ai fini dell'accredito mensile del medesimo comunica le seguenti coordinate bancarie/postali.

Titolare del conto corrente _____

Banca _____

IBAN _____

Data _____

Firma del Dichiarante

L'Amministrazione non risponde della non esattezza dei dati e di eventuali operazioni non corrette.

Compilare in stampatello maiuscolo leggibile.