

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

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

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ 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 leggibile.