

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.*