SPETT.LE COMUNE DI SAN NICOLO’ GERREI

SERVIZIO AMMINISTRATIVO SOCIALE

SEDE

Oggetto: Modalità pagamento rimborso “L. 162/98.”

Il /La Sottoscritto/a CF. relativamente al progetto personalizzato di cui sopra che si riferisce:

* Al proprio familiare
* A sé stesso

CHIEDE

che il rimborso del contributo avvenga nel modo indicato:

* Accredito sul C.C. Bancario/Postale intestato a CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Carta prepagata intestata a

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* delega a favore di , nato a il , residente in Via \_

Cod. fisc. mediante accredito sul

c.c. bancario intestato al delegato

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si allega alla presente copia del Codice Iban.

indirizzo mail alla quale verranno inviati gli avvisi di mandato @

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente al Comune di San Nicolò Gerrei, qualsiasi variazione riguardante i dati forniti nella presente autocertificazione, entro trenta giorni dell’avvenuto cambiamento;

San Nicolo’ Gerrei lì

Il Richiedente