Comune di Viagrande Prot. n. 0018650 del 27-11-2023 - interno

ALLEGATO SUB D

AUTOCERTIFICAZIONE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

VIA _____

N. _____ MAIL_____ CODICE FISCALE _____ TEL_____

TITOLARE DEL CONTO CORRENTE INTESTATO A _____

IBAN (27 CARATTERI)

I	T																									

Si chiede che il conto corrente sia intestato o cointestato al richiedente il beneficio.

DATA E FIRMA

IL SUDDETTO MODULO RIMANE AI COMUNI DI RESIDENZA