

**PROGRAMMA INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI PER FAMIGLIE IN
DIFFICOLTÀ RESIDENTI NELLA REGIONE VENETO ANNO 2019
MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

CHIEDE

che il pagamento del Contributo 2019 venga effettuato tramite accredito sul conto corrente
intestato a¹: _____

Nome completo della banca: _____

Indirizzo completo della banca (filiale presso la quale il conto è stato aperto: *indicare via, numero,
cap, città*): _____

Codice IBAN:

Codice Nazionale (2 lettere)		Codice di Controllo (2 cifre)		CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)					C.A.B (5 cifre)					N. Conto (12 caratteri)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

In fede.

Data _____

Firma _____

Non verranno prese in considerazione richieste se il presente modulo non è stato compilato in tutte le sue parti.

Il presente modulo deve essere allegato alla domanda di contributo.

Si informa che il Comune di Verona declina ogni responsabilità in caso di non corrispondenza dell'intestatario del conto corrente con il beneficiario del bonus.

¹ Il conto corrente deve essere intestato al richiedente.