UNIONE MONTANA CATRIA e NERONE
AMBITO SOCIALE 3
ACQUALAGNA APECCHIO CAGLI CANTIANO FRONTONE PIOBBICO SERRA SANT'ABBONDIO

ALLEGATO C

Modello autodichiarazione IBAN

OGGETTO: INDICAZIONE COORDINATE BANCARIE O POSTALI

Io Sottoscritt__ _____nat_ a_____prov. _____

il _____ cod. fisc._____residente a

_____ in via_____ _____prov._____

Acconsento che le eventuali provvidenze economiche erogate dall'ATS 3 a seguito della formulazione della graduatoria per il bando **“"SOSTEGNO ECONOMICO E SOCIALE A FAVORE DI DONNE SOLE CON FIGLI NON RICONOSCIUTI DALL'ALTRO GENITORE”** vengano corrisposte tramite versamento sul conto corrente intestato o cointestato a me medesimo con le seguenti coordinate:
Istituto Bancario o Postale_____Sede/ Filiale_____

CODICE IBAN

- Allego fotocopia documento bancario IBAN.
Dichiaro che le notizie fornite nel modulo ed i documenti allegati rispondono a verità e di essere consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75, 76 D.P.R. 445/2000)

_____ _____

LUOGO E DATA FIRMA