

AL COMUNE DI SANT'ELPIDIO A MARE
CORPO POLIZIA LOCALE
P.le Marconi N.14/F
63811 SANT'ELPIDIO A MARE (FM)
Pec: poliziamunicipale@santelpidioamare.it
Email: comandante.poliziamunicipale@santelpidioamare.it

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a * _____ nato/a a _____
Il _____ e residente a _____prov. _____ In
via _____ n. _____

In qualità di soggetto beneficiario del contributo autonoma sistemazione a seguito degli eventi
sismici del giorno 24/08/2016 30/10/2016

DICHIARA

Che il codice IBAN bancario è il seguente:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Che il codice IBAN postale è il seguente

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Data: _____

Firma

* LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RILASCIATA **ESCLUSIVAMENTE** DAL SOGGETTO CHE HA PRESENTATO
L'ISTANZA DI CONTRIBUTO