

MODELLO PER LA COMUNICAZIONE CODICE IBAN

Il sottoscritto/a nato/a il
 a Provincia Codice Fiscale
 residente in Provincia Cap
 Via/Piazza n°

legale rappresentate della Società
 CUA ; (2)

titolare; (2)
 beneficiario della/e domanda/e di aiuto (1)

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

- informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente al fine di verificare la corrispondenza tra il codice IBAN e la titolarità del conto corrente;

DICHIARA E SI OBBLIGA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

a) che per la riemissione del pagamento della/e domanda/e sopra specificata/e viene indicata la seguente modalità:

Bonifico bancario sul conto corrente intestato a (2):

me medesimo;
 alla Società

CODICE IBAN:

--	--	--	--

Banca/Posta Agenzia/Filiale di

b) che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito;

c) di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell'O.P. Agea si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario identificato dal codice IBAN sopra riportato;

d) a comunicare tempestivamente eventuali variazione dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito.

Allega fotocopia fronte/retro del documento d'identità, in corso di validità, i cui estremi sono:

Tipo documento: N° Data scadenza

Allega fotocopia di uno dei seguenti documenti (2):

- contratto di conto corrente
- intestazione dell'estratto per riassunto di conto corrente
- dichiarazione dell'Istituto di credito

Fatto a Il

Firma del dichiarante

1 Specificare il regime di aiuto per il quale è/sono stata/e presentata/e domanda/e e l'annualità.
 2 Barrare l'opzione prescelta.