

MITTENTE

COMUNE DI APPIGNANO DEL TRONTO

Ragioneria

Oggetto: Comunicazione IBAN per Contributo Autonomia Sistemazione.

Io sottoscritto/a _____

Richiedente del Contributo Autonomia Sistemazione relativo al sisma del 24 agosto 2016 e del 30 ottobre 2016, con la presente richiedo pagamento di quanto spettante tramite bonifico alle coordinate sotto indicate:

Conto corrente intestato a _____

Iban _____

Autorizzo, ai sensi D. Lgs. 196/2003, il Comune di Appignano del Tronto al trattamento dei dati personali trasmessi.

Cordiali saluti.

Appignano del Tronto, _____

FIRMA
