

MODULO “D”
MODULO DI DELEGA

Il/La Sottoscritto/a residente in
Via/Piazza n.
C.F. cell.

E-mail in qualità di richiedente l'assegnazione di contributi ad integrazione del canone di locazione, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi D.P.R. n. 445/2000

AUTORIZZA

il Comune di Calci ad effettuare il bonifico sul conto corrente sotto riportato, intestato a:

Intestatario C/C:

IBAN

Codice fiscale intestatario del C/C :

Istituto di Credito:

Cell. Intestatario C/C E-mail

Residente in Via/Piazza n.

A tal fine si **ALLEGA**:

- ☐ copia del documento d'identità e codice fiscale della persona delegata
- ☐ copia del documento d'identità e codice fiscale della persona delegante
- ☐ STAMPA IBAN

Calci

(firma delegante)

(firma delegato)