COMUNE DI MUSEI

Provincia Sulcis Iglesiente

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

…. Sottoscritto ..……

Nato a ...……..…… Provincia …… il ……/…..…/……....

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente a ……..……..…Prov……....CAP……..…..
Via……...……..……N……..
tel……...……..e.mail……

IN QUALITÀ DI RICHIEDENTE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE ANNUALITA' 2025

CHIEDE

che il contributo venga erogato alle seguenti coordinate – Codice IBAN

banca / uff. postale denominato _____ Ag. _____

Intestato/cointestato a _____

☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Luogo e data _____

FIRMA

_____