

ALLEGATO B

al Settore Politiche Scolastiche, Giovanili
e Formazione Professionale
della Provincia di Salerno

Comunicazione coordinate bancarie/postali

(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di partecipazione all'avviso pubblico)

Il/La sottoscritto/a														
Richiedente il contributo per il trasporto scolastico								per l'anno scolastico 2013-2014						
Codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (*si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accrédito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale, identificabile con il CAB 03384*).

Coordinate Bancarie/Postali IBAN																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Presso la banca /ufficio postale _____

Agenzia _____

Situata a _____ Prov _____

via _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data _____

FIRMA
