AL COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____(____) Il __/__/____

cod. fiscale _____

legale rappresentante dell'Associazione/Ditta_____,

cod. fiscale/ P.I._____con sede legale sita

in _____ (____)

via_____ n ._____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale ai fini della liquidazione del contributo sono i seguenti:

IBAN

Luogo e data

_____

Il/La dichiarante
Firma

_____

Allegare documento di identità in corso di validità