



- eventualmente, “Autorizzazione all’utilizzo dei dati personali della persona beneficiaria del contributo ai sensi della DGR XI/1829 del 2/07/2019”, unitamente al documento di identità del/della firmatario/a

INDICA

la seguente modalità per il pagamento del contributo:

(indicare il conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente o carta di credito che preveda IBAN)

Intestatario/i _____

Codice IBAN

Paese	Cin EU	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

oppure

(indicare il conto corrente intestato o cointestato al/alla beneficiario/a o carta di credito che preveda IBAN)

Intestatario/i _____

Codice IBAN

Paese	Cin EU	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Data _____

N.B.: la domanda non necessita di sottoscrizione da parte del richiedente.