

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p> |  |
|---|--|--|

**Comunicazione conto corrente dedicato**  
***Ai sensi dell'articolo 3 della Legge 13/08/2010, n. 136***

| Il sottoscritto   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome   |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita   |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
| Residenza   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Provincia   | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale  |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |
| Telefono  |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

**COMUNICA**

che il conto corrente dedicato relativo ai pagamenti è il seguente

|                     |     |     |
|---------------------|-----|-----|
| Istituto di credito |     |     |
|                     |     |     |
| ABI                 | CAB | CIN |
|                     |     |     |
| Codice IBAN         |     |     |
|                     |     |     |

**delegato a operare sul conto corrente**

|                        |              |                         |                       |
|------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Cognome</b>         |              | <b>Nome</b>             | <b>Codice Fiscale</b> |
|                        |              |                         |                       |
| <b>Data di nascita</b> | <b>Sesso</b> | <b>Luogo di nascita</b> | <b>Cittadinanza</b>   |
|                        |              |                         |                       |

 **ulteriore delegato a operare sul conto corrente**

|                        |              |                         |                       |
|------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Cognome</b>         |              | <b>Nome</b>             | <b>Codice Fiscale</b> |
|                        |              |                         |                       |
| <b>Data di nascita</b> | <b>Sesso</b> | <b>Luogo di nascita</b> | <b>Cittadinanza</b>   |
|                        |              |                         |                       |

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni modifica relativa ai dati di cui sopra.

|                |             |                       |
|----------------|-------------|-----------------------|
| Scanzorosciate |             |                       |
| <b>Luogo</b>   | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |