

SIGLA NAZIONE	NUMERI DI CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
---------------	---------------------	-----	-----	-----	--------------------------

ISTITUTO BANCARIO: _____

FILIALE/SEDE DI _____

INTESTATARIOA _____

CODICE FISCALE _____

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'Impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. _____ nato a _____

il _____ residente in _____

via _____ n. _____ Codice fiscale _____

in qualità di _____

DICHIARA

Di aver preso visione, di conoscere e accettare il contenuto dell'Avviso pubblico approvato con Determinazione dirigenziale n. _____ del _____ in materia di fornitura gratuita dei libri di testo agli alunni delle scuole primarie cittadine.

Allego:

- fotocopia di un documento di riconoscimento

Firma
