

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Da presentare alla Pubblica Amministrazione o ai gestori di Pubblici Servizi

Al Responsabile dei Servizi Sociali
Comune di MANDURIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a
_____ prov _____ il _____ residente a
Manduria in via _____ n _____ tel _____
Cf _____

Consapevole delle sanzioni pensali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formulazione o uso di atti falsi ,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che il proprio codice IBAN è il seguente (da allegare alla presente): _____

OPPURE DELEGA

Il/la Sig.ra _____ nato/a a
_____ prov _____ il _____ residente a
Manduria in via _____ n _____ tel _____
Cf _____

CODICE IBAN (da allegare alla presente): _____

Luogo e Data

Firma Beneficiario e/o Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del beneficiario e dell'eventuale delegante

Manduria, _____