All'Ambito Territoriale

Di Locri

Comune Capo Ambito Locri

Via G. Matteotti n. 152

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI SOSTEGNI ECONOMICI A FAMIGLIE SVANTAGGIATE - CUP F19G23000360003

COMUNICAZIONE DATI BANCARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a_____

(_____) il ____/____/_____ residente a_____in via_____

_____n._____, C.F. :__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

telefono_____/cellulare_____

A seguito di istanza Prot. n. _____ del ___/___/____ di ammissione per la concessione di sostegni economici a famiglie svantaggiate e vista la Determinazione n° 101 del 31/01/2024 di approvazione dei verbali di commissione per la valutazione delle istanze a valere sull'avviso pubblico per la concessione di sostegni economici a famiglie svantaggiate ed approvazione della graduatoria nella quale risulto **idonea/o beneficiaria/o alla posizione n. ___ /423.**

DICHIARO

Che i dati sottoscritti nel modello di istanza sono veritieri.

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;
- informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente al fine di verificare la corrispondenza tra il codice IBAN e la titolarità del conto corrente

CHIEDO

in relazione alla richiesta di contributo sul bando sopra citato, che il contributo riconosciuto da codesto Ambito Territoriale venga erogato sul conto corrente di seguito indicato:

Codice IBAN

Intestato a

Istituto Bancario/Posta

Agenzia di

Prov.

DICHIARO

a) che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito;
b) di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell'Ambito Territoriale di Locri si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario identificato dal codice IBAN sopra riportato;
c) comunicare tempestivamente eventuali variazione dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito.

Allega fotocopia fronte/retro del documento d'identità, in corso di validità, i cui estremi sono:

Tipo documento: N. Data scadenza

AUTORIZZAZIONE LEGGE SULLA PRIVACY

Si autorizza il trattamento dei dati personali rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono forniti e raccolti, ai sensi del Regolamento UE-GDPR n. 2016/679. e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali "e ss.mm.ii.".

(Luogo e data) (Firma leggibile)