

ALLEGATO D

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DI CONTRIBUTI

**AL COMUNE DELLA SPEZIA
C.D.R. SERVIZI SOCIOSANITARI**

Io sottoscritt _____ nat a _____ il _____ residente
in _____ Via _____ n _____ cod.fisc _____

CHIEDE

che il contributo economico erogato dal Comune della Spezia per l'anno corrente, venga emesso
con quietanza a _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Con bonifico bancario sul codice IBAN: _____

In fede

La Spezia.....

Esente bollo ai sensi dell'art. 19 del DPR 642 del 26/10/1972

Inviato per via telematica ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/200

Si allega copia fotostatica del documento di identità

Si allega copia fotostatica degli estremi dell'IBAN