

**OGGETTO: CONTRIBUTI FINANZIARI - COMUNICAZIONE MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (eventuale) in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;  
 P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

che il contributo richiesto non è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973) in quanto il beneficiario non persegue scopo di lucro e non svolge attività commerciale;

**CHIEDE**

che il pagamento del contributo eventualmente concesso per la seguente iniziativa / attività:

\_\_\_\_\_

avvenga con la modalità sotto indicata:

➤ **ACCREDITAMENTO IN C/C BANCARIO**

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI – IBAN :

(compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN 1letter a	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. CONTO 12 caratteri

➤ **ACCREDITAMENTO IN C/C POSTALE**

COORDINATE INTERNAZIONALI – IBAN

(compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto)

PAESE	CHECK DIGIT	CIN 1letter a	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. CONTO 12 caratteri

➤ **QUIETANZA DIRETTA SUL MANDATO DI PAGAMENTO A FIRMA**

DI \_\_\_\_\_

Borgo San Lorenzo, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_