

Spett.le  
Comune di Jesolo  
Ufficio servizi sociali  
Via S. Antonio, 11  
30016 Jesolo (Ve)

**Oggetto: DICHIARAZIONE COORDINATE BANCARIE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

dichiara che il contributo relativo al procedimento

dovrà essere accreditato sul conto corrente sotto riportato:

## COORDINATE PER L'ACCREDITO

**ATTENZIONE: IL COMUNE PUO' ACCREDITARE CONTRIBUTI SOLO SU CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE) NON SU LIBRETTO POSTALE.**

**IBAN**[illegible]

ISTITUTO DI CREDITO

INDIRIZZO FILIALE O AGENZIA

**ATTENZIONE - SPECIFICARE OBBLIGATORIAMENTE L'INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE:**

**Conto corrente intestato a se stesso/a** ☐

O Conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Si è a conoscenza che:

- ☐ l'ABI ha previsto la possibilità, per la banca destinataria del bonifico, di reclamare una penale dalla banca mittente nel caso di bonifici con coordinate errate o inesatte.
- ☐ il Tesoriere può trattenere sulla somma accreditata le spese bancarie dovute.

Cordiali saluti.

**COMPILARE TUTTI I CAMPI**

## Data

Firma

**Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.**

La su estesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza

Data \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto al ricevimento (firma leggibile)

**Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 se la dichiarazione è presentata al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici la firma della dichiarazione deve essere autenticata dal dipendente che riceve la documentazione.**

**SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE  
COMUNE DI JESOLO– Ufficio Servizi Sociali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ attesta che la dichiarazione sopra riportata è stata resa e  
sottoscritta in mia presenza dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Identificato/a mediante \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato

il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

Jesolo \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto al ricevimento (firma leggibile)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) PER IL PUBBLICO**

“L’informativa ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy>” oppure visionata presso l’Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo”.

data

firma