ELENCO COBENEFICIARI PER L'ACCREDITO DEL RELATIVO CONTRIBUTO

RENDICONTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA

PROCEDURA VALUTATIVA
BANDO 2010

Domanda n. _____

1. _____ _____
(cognome) *(nome)*

❑ accredito del contributo sul c/c bancario *(di cui è in(coin)testatario)* di seguito indicato:

(CODICE IBAN)

❑ *(in assenza di un c/c intestato)* rimessa diretta a proprio favore con comunicazione al seguente indirizzo:

_____

_____ _____
(luogo e data) *(firma leggibile)*

2. _____ _____
(cognome) *(nome)*

❑ accredito del contributo sul c/c bancario *(di cui è in(coin)testatario)* di seguito indicato:

(CODICE IBAN)

❑ *(in assenza di un c/c intestato)* rimessa diretta a proprio favore con comunicazione al seguente indirizzo:

_____

_____ _____
(luogo e data) *(firma leggibile)*

3. _____ _____
(cognome) *(nome)*

❑ accredito del contributo sul c/c bancario *(di cui è in(coin)testatario)* di seguito indicato:

(CODICE IBAN)

❑ *(in assenza di un c/c intestato)* rimessa diretta a proprio favore con comunicazione al seguente indirizzo:

_____

_____ _____
(luogo e data) *(firma leggibile)*