



**ELENCO COBENEFICIARI
PER L'ACCREDITO
DEL RELATIVO CONTRIBUTO**

RENDICONTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA

PROCEDURA VALUTATIVA
BANDO 2009

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)