

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN PER IL
PAGAMENTO DEL BONUS CONTRIBUTO
A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI ORFANI
DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

CHIEDE

che il pagamento del _____ contributo venga effettuato tramite accredito sul conto corrente intestato a¹: _____

Nome completo della banca: _____

Indirizzo completo della banca (filiale presso la quale il conto è stato aperto: *indicare via, numero, cap, città*): _____

Codice IBAN:

Codice Nazionale (2 lettere)	Codice di Controllo (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)

In fede.

Data _____

Firma _____

**Non verranno prese in considerazione richieste se il presente modulo non è stato compilato in tutte le sue parti.
Il presente modulo deve essere allegato alla domanda di contributo.**

¹ Il conto corrente deve essere intestato al richiedente.