COMUNE DI CALVAGESE DELLA RIVIERA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Richiesta contributo economico

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il
Con residenza anagrafica nel Comune di
Via/Piazza n.
Codice fiscale
Tel.
A nome proprio/per conto di

Chiede l'erogazione del seguente contributo:

- ❑ per parziale rimborso spese riscaldamento
- ❑ per parziale rimborso ticket sanitari

A tal fine allega alla presente richiesta:

- ❑ certificazione ISEE
- ❑ fotocopia di un documento di identità valido

CHIEDE LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ **accreditamento sul c/c bancario/postale:**

Intestato a: _____ C.F. _____

(se persona diversa dal beneficiario del contributo)
Natura del rapporto con l'avente diritto al contributo: _____

Denominazione Banca/Ufficio postale: _____

Ag. _____

Coordinate bancarie (riportare codice IBAN di 27 caratteri):

ID PAESE				CIN	ABI					CAB					Numero di CONTO CORRENTE											
I	T																									

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03

Calvagese d/R ___/___/_____

_____
(firma)