

**OGGETTO: Richiesta accredito somme**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che le somme spettanti vengano pagate dal Comune di Amorosi secondo le seguenti modalità:

**(barrare la scelta che interessa)**

mediante accredito sul conto corrente codice IBAN (27 caratteri):

\_\_\_\_\_

per contanti presso la Tesoreria comunale.

**Allega: fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

In fede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del dichiarante)

**Trattamento dei dati personali:** Il Comune di Amorosi ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 e successive modificazioni, informa che tratterà i dati, contenuti nel presente Atto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle Leggi e dai Regolamenti Comunali in materia.