

COMUNICAZIONE MODALITA' DI PAGAMENTO

Contributo finanziario alle Associazioni, alle Istituzioni, agli Enti, ai comitati e ai Gruppi di volontariato non aventi finalità di lucro per le attività /iniziative a favore di Giovani – anno 2022

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ e residente in _____ Prov. (___)
 in Via/Piazza _____ n. _____
 (eventuale) in qualità di legale rappresentante di _____ con sede in
 _____ Prov. (___) in Via/Piazza
 _____ n. _____
 C.F. _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il contributo richiesto non è ovvero è assoggettabile alla ritenuta d'acconto del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973);

CHIEDE

che il pagamento del contributo eventualmente concesso per la seguente iniziativa / attività:

_____ avvenga con la modalità sotto indicata:

➤ **ACCREDITAMENTO IN C/C BANCARIO**

PRESSO LA BANCA _____

CITTA' _____ Agenzia/Filiale _____

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI – IBAN :

(compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto)

| PAESE | CHECK DIGIT | CIN 1lettera | A.B.I. 5 cifre | C.A.B. 5 cifre | N. CONTO 12 caratteri |
|-------|----------------|-----------------|-------------------|-------------------|--------------------------|
| | | | | | |

➤ **ACCREDITAMENTO IN C/C POSTALE**

COORDINATE INTERNAZIONALI – IBAN

(compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto)

| PAESE | CHECK DIGIT | CIN 1lettera | A.B.I. 5 cifre | C.A.B. 5 cifre | N. CONTO 12 caratteri |
|-------|----------------|-----------------|-------------------|-------------------|--------------------------|
| | | | | | |

Lucca, _____

firma _____