



# CITTÀ DI ZAGAROLO

**Città metropolitana di Roma Capitale**

*Area II Socio – Culturale*

*All'Uff. Servizi Sociali Area II*

*All'Uff. Ragioneria Area I*

## **Comunicazione dati per l'accredito del contributo economico per il sostegno abitativo ai sensi della D.G.R. 470/13 – anno 2015.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in Zagarolo, via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di documentazione amministrativa,

### **COMUNICA**

che il contributo economico venga versato sul proprio conto corrente bancario o postale di seguito indicato:

Titolare del conto .....  
(Cognome) (Nome)

Banca o Posta (Denominazione completa).....

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) .....

Codice IBAN: .....

Codici di riscontro: C/C ..... ABI ..... CAB ..... CIN .....

si allega:  
copia codice IBAN.

Zagarolo, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

---

Firma per esteso e leggibile