

MODELLO DI DELEGA DEL CONTO CORRENTE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....
 residente in.....CAP.....Città.....
 Codice Fiscale.....
 Telefono.....fax.....e-mail.....
 Documento di identità n.....rilasciato da.....il.....
 in qualità di beneficiario dell'assegno di cura per anziani non autosufficienti annualità 2020.

DELEGA

La riscossione del contributo economico derivante dall'assegno di cura per anziani non autosufficienti attraverso l'accredito sul c/c intestato a

 Presso l'Istituto di credito

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e Data.....

Firma del delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.