



**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza e provincia \_\_\_\_\_

- che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 gg,. nonché, nello stesso termine, le generalità e il Codice Fiscale della persona delegate ad operare.

Luogo e data

Il legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il legale rappresentante

Si allega documento di identità del legale rappresentante