

**CONTRIBUTI FINANZIARI - MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in  
qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

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** per l'iniziativa denominata \_\_\_\_\_

**non è assoggettabile** alla ritenuta d'acconto del 4% (ex. Art. 28 D.P.R. 600/1973) in quanto il beneficiario non persegue scopo di lucro e non svolge attività commerciale;

**CHIEDE**

che il pagamento del contributo eventualmente concesso 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

➤ QUIETANZA DIRETTA SUL MANDATO DI PAGAMENTO A FIRMA

DI \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_