AL COMUNE DI VILLAPERUCCIO
UFFICIO SERVIZIO SOCIALE

Oggetto: "Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico - sociale derivante dalla pandemia SARS-CO V2"
Modulo comunicazione modalità pagamento benefici.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Prov._____ Il_____

C.F | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a Villaperuccio in via _____ n._____

in qualità di Beneficiario,

CHIEDE

che il pagamento delle somme relative all'intervento **"Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico - sociale derivante dalla pandemia SARS-CO V2"** sia effettuato dal Comune di Villaperuccio nel modo seguente (contrassegnare la modalità):

- ☐ Ritiro per cassa presso Banco di Sardegna – Agenzia di Santadi (muniti di documento di identità in corso di validità)
- ☐ Accredito sul C.C. Bancario intestato al richiedente o cointestato

CODICE IBAN

- ☐ Accredito sul C.C. Postale intestato al richiedente o cointestato

CODICE IBAN

Villaperuccio _____

Firma

_____