

carta intestata

AI COMUNE DI TRIESTE

Dipartimento Servizi e Politiche Sociali

Servizio Sociale Comunale

La scrivente impresa/ditta _____, con sede in _____, via
_____, C.F. _____ e P.I. _____, nella persona del
(inserire carica) _____, Signor _____

COMUNICA

ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 136/2010 che gli estremi del c/c dedicato dove
accreditare i pagamenti tramite bonifico bancario sono i seguenti: _____

Persona/e delegata/e ad operare:

sig. _____, nato a _____, il _____ e residente in
_____, alla via _____ (C.F. _____)

SI IMPEGNA

a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni
rilasciate con la presente;

DICHIARA

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina
la risoluzione di diritto del contratto.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.
Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti

informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Luogo e data

.....

Firma del Legale Rappresentante
digitale o autografa corredata da
fotocopia di un documento d'identità
in corso di validità

.....

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: STEFANO CHICCO

*CODICE FISCALE: ******

DATA FIRMA: 23/09/2026 14:07:59