



I sottoscritti:

1) _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____;

2) _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____;

3) _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____;

4) _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____;

**AUTORIZZANO LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO EX D.G.R. N. 4249/2015 RICONOSCIUTO AL
PROPRIO CONGIUNTO SIG./SIG.RA _____ SUL
CONTO CORRENTE IBAN _____ INTESTATO A**

Data _____

FIRME

_____ *

_____ *

_____ *

_____ *

*** in caso di sottoscrizione non in presenza di funzionario pubblico, è necessario allegare fotocopia del documento di identità.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.