

**ALLEGATO B**

al Settore Politiche Scolastiche, Giovanili  
e Formazione Professionale  
della Provincia di Salerno

**Comunicazione coordinate bancarie/postali**

*(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di partecipazione all'avviso pubblico)*

Il/La sottoscritto/a															
Richiedente il contributo per il trasporto scolastico												per l'anno scolastico 2013-2014			
Codice fiscale															

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (*si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale, identificabile con il CAB 03384*).

<b>Coordinate Bancarie/Postali IBAN</b>															

Presso la banca /ufficio postale \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_

Situata a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_