Informazioni di pagamento per i contributi d'investimento (CI)

Numero del progetto/della domanda |__|__|__|__|__|__|__|__|

1. Indirizzo del gestore/della gestrice dell'impianto

Signora ☐ Signor ☐ Azienda ☐

Azienda .....

Nome, Cognome .....

Via, n. .....

NPA, Località .....

Telefono .....

E-mail .....

2. Informazioni sul conto

Destinatario/destinataria degli accrediti o delle fatture CI

IBAN* |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

Non inserire un IBAN QR (dalla quinta alla nona cifra, non si possono inserire numeri compresi tra 30000 e 31999).

Titolare del conto .....

E-mail per i documenti .....

3. Diverso/a titolare del conto

Se il/la titolare del conto non coincide con il gestore/la gestrice dell'impianto:

Il/la titolare del conto deve fornire il proprio consenso. Si prega di utilizzare il modulo **«Dichiarazione di consenso del diverso titolare del conto»**, disponibile sul nostro sito web.

I dati di un diverso titolare del conto che riceve accrediti o fatture CI possono essere modificati in qualsiasi momento dal gestore/dalla gestrice dell'impianto.

Continua nella seconda pagina →

4. Firma del gestore/della gestrice dell'impianto

Apponendo la propria firma, i seguenti firmatari confermano la correttezza e la completezza dei dati.

Se l'impianto in questione è gestito da più persone, tutte devono apporre la propria firma.

……..……..……..……..	……..……..……..……..	……..……..……..……..
Luogo e data	Nome in stampatello	Firma
……..……..……..……..	……..……..……..……..	……..……..……..……..
Luogo e data	Nome in stampatello	Firma