

DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DELL'ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI CAMPOMORONE  
Ufficio Pubblica Istruzione, Cultura, Sport

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella qualità di legale rappresentante del Gruppo sopra indicata, ai fini  
dell'applicazione della ritenuta d'acconto di imposta nella misura del 4%  
prevista dall'art. 28, 2° comma, del D.P.R. n. 600/73 dichiara che l'Ente  
stesso :

- \* non è assoggettabile alla ritenuta di cui sopra;
- \* è assoggettabile alla ritenuta di cui sopra.

Precisa inoltre che il numero di codice fiscale e/o Partita I.V.A. dell'Ente  
è il seguente: \_\_\_\_\_

Inoltre chiede che il contributo, se concesso, venga accreditato come segue:

sul conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_  
agenzia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice IBAN: \_\_\_\_\_

AGLI EFFETTI DELLE RESPONSABILITA' DI OGNI TIPO LA PRESENTE  
DICHIARAZIONE E' LIBERATORIA PER IL COMUNE DI CAMPOMORONE RIMANENDO  
LE STESSE A TOTALE CARICO DEL DICHIARANTE

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

(\*) barrare in corrispondenza del caso che occorre.

MODELLO COMUNICAZIONE C/C DEDICATO DA ALLEGARE A LETTERA PER  
FORNITORI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto: *impresa/società/altro soggetto*  
*(indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)* \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

COMUNICA

---

Che il conto corrente bancario/postale dedicato, ai sensi della legge 13 agosto 2010 n. 136, art. 3, ai  
pagamenti di lavori, servizi, forniture è il seguente:

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT CODE (eventualmente per bonifici esteri) \_\_\_\_\_

COMUNICA ALTRESI'

Che i soggetti delegati ad operare su detto conto sono i seguenti:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa

e firma del Titolare/Legale Rappresentante