MOD. COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE

*(da redigere su carta intestata del soggetto beneficiario del finanziamento)*

*LAZIOCREA SPA*

Direzione Sviluppo e Promozione del Territorio

*PEC:* vitaminag2.laziocrea@legalmail.it

Il/la sottoscritt nat a Provincia il

Documento n. tipologia

rilasciato da in data residente in Via n° Comune CAP Provincia in qualità di legale rappresentante del soggetto denominato con sede legale in Via n°\_\_\_\_\_ Comune CAP Provincia costituito il iscritto al R.I. di il con il n. N. REA del C.F. P.IVA in relazione al progetto denominato approvato con Determinazione della Direzione Regionale Politiche Giovanili, Servizio Civile e Sport. G01107 del 30/01/2023 e G02625 del 27/02/2023 per un importo complessivo pari ad € .

CHIEDE

di voler accreditare gli svincoli previsti del finanziamento approvato sul conto corrente dedicato di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| numero c/c |  |
| intestato a |  |
| **presso l’Agenzia n.** |  |
| della Banca |  |
| codice IBAN |  |

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Timbro del soggetto beneficiario e firma del legale rappresentante o firma digitale)*