Allegato 1)

Al Comune di Teulada Settore Servizi alla Persona, Culturali e Turismo

Oggetto: Richiesta pagamento delle prestazioni e di altre forme di erogazione

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____il _____

Cognome e Nome | luogo di nascita | data di nascita

Codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Residente a _____in via _____n. _____

Telefono_____e-mail _____

in qualità di

- ☐ Beneficiario/i;
- ☐ _____ (specificare la propria posizione rispetto al beneficiario es. amministratore di sostegno, tutore, curatore) del sig./sig.ra _____

CHIEDE

che il pagamento delle somme relative al sostegno economico

sia effettuato nel modo seguente:

- ☐ Accredito sul C.C. Bancario o Postale a me intestato;
- ☐ Carta prepagata a me intestata.

DICHIARO

- di comunicare al Comune di Teulada qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Allegati:
- fotocopia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del/dei dichiarante/dichiaranti;
- eventuale decreto di nomina del tutore, amministratore di sostegno, curatore;
- **documentazione attestante l'IBAN rilasciato dalla banca o dalla posta (in caso di carta prepagata è necessario che sia indicata la scadenza della stessa).**

Teulada lì _____

Il Dichiarante

_____