

### Comunicazione relativa ai dati bancari/postali

Il sottoscritto/La sottoscritta (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_ ,  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ , in qualità di legale rappresentante del Soggetto  
beneficiario

## COMUNICA

di avvalersi del seguente **conto corrente** per i contributi assegnati dalla Provincia autonoma di Trento (*può essere un conto corrente bancario o un conto corrente postale già aperto, purché intestato all'Ente beneficiario*), con i seguenti estremi:

Presso \* la Banca ..... \* le Poste Italiane S.p.A.  
 Filiale di..... Agenzia n. ....  
 Città ..... (prov. ....) indirizzo ..... n. ....

[illegible]

**sul quale è autorizzato ad operare**

\* il/la signor/a ..... nato/a a ..... il .....

[illegible]

\* il/la signor/a ..... nato/a a ..... il .....

[illegible]

\* il/la signor/a ..... nato/a a ..... il .....

[illegible]

## CHIEDE

che tutti i pagamenti riguardanti il contributo concesso per la realizzazione del progetto annuale per la promozione della cultura delle pari opportunità tra donne e uomini, siano effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico appoggiato sul conto sopra indicato.