Ministero dell'Istruzione e del Merito

REGIONE TOSCANA

CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE

COMUNE DI FIRENZE

Incentivo economico Individuale "PACCHETTO SCUOLA"
Anno Scolastico 2024/2025

MODULO COMUNICAZIONE COORDINATE IBAN

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000 e ss.mm.

All'Ufficio Diritto allo Studio della
Direzione Istruzione - Comune di Firenze
dirittoallostudio@comune.fi.it

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____

in via _____ c.a.p. _____

in qualità **di soggetto richiedente** la provvidenza economica "***Pacchetto Scuola – A.S. 2024/2025***" per le seguenti domande *(indicare il/i numero/i rilevabile/i dalla ricevuta)*:

_____	_____	_____	_____	_____	_____

COMUNICO

la variazione delle coordinate IBAN per l'accredito in caso di attribuzione del beneficio per le domande sopra indicate:

CODICE IBAN: [_ _] [_ _] [_] [_ _ _ _ _] [_ _ _ _ _] [_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _]

(altri dati da compilare solo in caso di conto intestato ad un soggetto diverso)
INTESTATO A: [_____]
CODICE FISCALE INTESTARIO DEL CONTO: [_____]
RESIDENTE IN: [_____]
INDIRIZZO:[_____]
C.AP.: [_____] **PROVINCIA:** [_____]

DICHIARA

di essere stato informato/a sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), disponibile è disponibile sulla Rete Civica Comunale: https://www.comune.fi.it/pagina/informativa-pacchetto-scuola.

Firenze li, _____ Firma del/della dichiarante

_____
(Allegare copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità)