

A1 RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI**COMUNE di DOMUSNOVAS****OGGETTO: CENTRI ESTIVI – MODULO DELEGA – PER RICONOSCIMENTO VOUCHER .**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ residente a Domusnovas in Via/Piazza _____

Dichiara di aver presentato domanda di iscrizione ai centri estivi – protocollo n° _____

Il riconoscimento del voucher per i servizi estivi per il figlio minore :

nominativo _____ importo totale €. _____
nominativo _____ importo totale €. _____**DICHIARO**

Di aver scelto la seguente attività nel periodo:

- Giugno 2023;
 Luglio 2023;
 Agosto 2023;
 Settembre 2023;

DELEGA

Il Comune di Domusnovas a corrispondere l'importo del voucher assegnato e che l'accreditamento del l'eventuale bonus sia effettuato sul conto corrente bancario o postale dell'agenzia _____ con n°: COORDINATE BANCARIE/POSTALI (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto), intestato a _____ (se cointestato indicare tutti i soggetti intestatari)

Codice nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

ALLEGRO alla presente istanza :

- Attestato di iscrizione al Centro Estivo;
- Documento di identità.

Data _____
