



COMUNE DI PIACENZA

Promozione della collettività
Servizio Sociale

InformaSociale
Polo Disabilità – CAAD

Via XXIV Maggio, 28 – 29121 Piacenza
Tel. 0523.492022 – Fax 0523.492556
www.comune.piacenza.it
informahandicap@comune.piacenza.it

SCHEDA EROGAZIONE CONTRIBUTI REGIONALI

L.R. 29/97 L.13/89 e DGR 171/14

Persona intestataria della domanda di contributo _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Soggetto beneficiario del contributo (se diverso dall'intestatario della domanda)

Persona fisica _____ Condominio _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale / p. iva _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Indicare la modalità di pagamento

CONTANTI (facoltativo se l'importo è inferiore a 1.000,00€)

BONIFICO BANCARIO (obbligatorio se l'importo è pari o superiore a 1.000,00€)

Banca/Ente postale _____ Agenzia _____

Iban (allegare copia cartacea del codice Iban) _____

Intestatari del conto corrente _____

Piacenza, _____

Firma (beneficiario del contributo)
