

Spett.le  
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E  
BERSNTOL  
- **Servizio Finanziario** -  
P.zza Gavazzi n. 4  
38057 – PERGINE VALSUGANA

**OGGETTO:** richiesta di accredito su c/c bancario (beneficiari cointestatari).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

[illegible]

e il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

[illegible]

con la presente

## CHIEDONO

che ogni spettanza da parte di codesta Comunità venga accreditata sul c/c bancario intrattenuto presso l'Istituto di Credito \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_.

ESTREMI DEL C/C BANCARIO – CODICE IBAN (International Bank Account Number):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003, articolo 13:**

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente domanda;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Comunità alta Valsugana e Bersntol;
- responsabile del trattamento è il Responsabile della struttura destinataria della presente richiesta;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Pergine Vals.,

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_