



Comune di Cardedu

Provincia Nuoro

Via Municipio n. 5 – 08040 – Cardedu (NU) - telefono: 0782/75740 - fax: 0782/769031

PEC protocollo@pec.comune.cardedu.nu.it – Sito Istituzionale www.comunedicardedu.it

MODELLO F

Al Comune di Cardedu
Ufficio Tecnico
Via Municipio, 5
08040 – Cardedu (NU)

OGGETTO: Domanda di erogazione del contributo di cui alla L.R. 14/99.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____ C.F.
_____, in qualità di:

- avente diritto iscritto al n. _____ dell'elenco degli aventi diritto ad area e contributo;
- erede dell'avente diritto _____ iscritto al n. _____ dell'elenco degli aventi diritto ad area e contributo;

assegnatario dell'area n. _____ sita in Via _____ del Comune di Cardedu, e titolare della Concessione Edilizia n. _____ del _____,

DICHIARA

Di voler riscuotere gli importi dovuti mediante **accredito** sul conto corrente di seguito indicato, di cui è titolare/cointestatario:

Istituto: _____

CODICE IBAN _____

Cardedu, li _____

Il Dichiarante



Comune di Cardedu

Provincia Nuoro

Via Municipio n. 5 – 08040 – Cardedu (NU) - telefono: 0782/75740 - fax: 0782/769031

PEC protocollo@pec.comune.cardedu.nu.it – Sito Istituzionale www.comunedicardedu.it

Autenticazione della firma

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di (1)
_____ attesta, ai sensi dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. n.
445/2000, che la presente sottoscrizione è stata apposta in sua presenza dal dichiarante sopra citato,
della cui identità si è accertato mediante C.I. rilasciata/o da Comune di _____ in
data _____

Cardedu, li _____

Firma

Nota (1): indicare se: notaio, cancelliere, segretario comunale, addetto a ricevere la documentazione, dipendente incaricato dal Sindaco.