

AL DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO
DELL'IMPIEGO, DELL'ORIENTAMENTO, DEI
SERVIZI E DELLE ATTIVITA' FORMATIVE
SERVIZIO VI
VIALE PRAGA, 29
PALERMO

OGGETTO: Acquisizione attestazione codice IBAN

Il sottoscritto _____ nella qualità di _____
_____ del _____ con
sede in _____ Prov. _____

ATTESTA

la veridicità e la conformità alla legge del sottoindicato IBAN del conto corrente detenuto presso il cassiere/tesoriere dell'ente.

[illegible]

(luogo e data)

Il legale rappresentante dell'Ente

Alla presente richiesta si allega:

➤ fotocopia di un documento di riconoscimento