Modello F

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a_____ codice fiscale_____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ mail _____

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando prot. _____ del _____

PROGETTO:_____

Richiede il versamento delle somme dovute a titolo di compenso per l'attività svolta sul seguente IBAN di cui risulta intestatario:

Data_____

_____

(firma chiara e leggibile)