

MODELLO DOMANDA ACCREDITO LEGGE 448/98 LIBRI DI TESTO ANNO 2023/2024

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Residente in (Via, Largo, Piazza,...) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ Telefono Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

IBAN: _____

Beneficiario (intestato a): _____

Data _____

Firma _____