

Spett.le  
COMUNITA' MONTANA DELLA CARNIA  
Via Carnia Libera 1944 n. 29  
**33028 TOLMEZZO**

Il sottoscritto....., nato a .....  
il ..... Codice fiscale .....

in qualità di .....del /la (Nome Gruppo o Associazione )

con sede in ..... (CAP: .....)

Via ..... n. .... telefono n. ....

Codice fiscale n. .... Partita IVA n. ....

Al fine di poter procedere all'incasso delle somme che verranno pagate da Codesta Comunità , rivolge istanza a carattere continuativo affinché il pagamento avvenga mediante:

- Quietanza del .....
- Accreditamento sul c.c. postale n.....intestato a .....
- Accreditamento sul c.c. bancario n. .... Presso l'Azienda di Credito .....  
: .....CIN ..... cod. ABI ..... Cod. CAB .....  
Cod. IBAN.....  
Agenzia – Filiale di ..... intestato al sottoscritto.
- Emissione di assegno circolare “non trasferibile” intestato al sottoscritto

Si dichiara espressamente di esonerare Codesta Comunità e la Tesoreria dell'Ente (Friulcassa SPA Cassa di Risparmio Regionale di Udine) da ogni e qualsiasi responsabilità per errori dovuti ad inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, ovvero per effetti di mancata comunicazione nelle dovute forme delle variazioni che si dovessero apportare successivamente.

....., li .....

(luogo )

(data)

.....  
(firma per esteso)

**NOTE:**

- LA FIRMA DEL RICHIEDENTE , DOVRA' ESSERE APPOSTA DI FRONTE AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO INDICATO IN CALCE ALLA PRESENTE , OPPURE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
- QUALORA VENGA SCELTA LA MODALITA' DI PAGAMENTO MEDIANTE C.C. POSTALE, C.C. BANCARIO O ASSEGNO CIRCOLARE N.T. LE SPESE INERENTI E CONSEGUENTI SARANNO ADDEBITATE AL DESTINATARIO
- I CONTI CORRENTI POSTALI, I CONTI CORRENTI BANCARI E GLI ASSEGNI DEVONO ESSERE INTESTATI AL DESTINATARIO
- L'INDICAZIONE DEL CODICE FISCALE E' OBBLIGATORIA.