Al Ministero del turismo

**DICHIARAZIONE CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE ANAGRAFICA COMPILATORE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| COGNOME |  |  | | |
| NOME |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |  | | |
| Prov. |  |  | | |
| DATA DI NASCITA |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |  | | |
| Prov. |  |  | | |
| CAP |  |  | | |
| INDIRIZZO |  |  | | |
| N. Civico |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA/PEC |  |  | | |
| TELEFONO |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
| TITOLO DEL COMPILATORE *(in qualità di..)* |  |  |  | Titolare / Legale rappresentante |
|  |  |  | Delegato |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE ANAGRAFICA IMPRESA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RAGIONE SOCIALE |  |  | | |
| ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI.. |  |  | | |
| CODICE FISCALE AZIENDA |  |  | | |
| PARTITA IVA |  |  | | |
| ATTIVITÀ PREVALENTE D'IMPRESA O PRIMARIA DELLA SEDE LEGALE (ATECO 2007) |  |  | | |
| DIMENSIONE IMPRESA (Piccola/Media/Grande) |  |  | | |
|  |  |  |  |  |
| ***Con sede legale:*** |  |  |  |  |
| NAZIONE |  |  | | |
| COMUNE |  |  | | |
| PROVINCIA |  |  | | |
| CAP |  |  | | |
| INDIRIZZO |  |  | | |
| N. CIVICO |  |  | | |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) |  |  | | |
| TELEFONO |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Settore fieristico |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Settore congressuale |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Settore della logistica o dell’allestimento di fiere o congressi |

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del d.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di essere Intestatario del conto corrente *(su cui sarà accreditato il contributo)*:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice IBAN conto corrente *(su cui sarà accreditato il contributo)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAESE** | **CIN.EUR** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **N. CONTO** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Titolare/Legale Rappresentante/Delegato

FIRMATO DIGITALMENTE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**