

Alla cortese attenzione  
Comune di Conselve  
servizisociali1@comune.conselve.pd.it

COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE (IBAN) PER ACCREDITO CONTRIBUTO  
COMUNALE PER CONTRIBUTI ASILO NIDO RESIDENTI ANNO 2024

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli venga accreditato, se dovuto, il contributo di cui all'oggetto sul seguente Conto Corrente intestato a  
\_\_\_\_\_ aperto presso la  
banca \_\_\_\_\_  
avente le seguenti coordinate bancarie:

IBAN:

Data

Firma del richiedente

**Nota bene: il modulo editabile deve essere compilato, non deve essere firmato e deve essere  
ritrasmesso in originale VIA MAIL unitamente al modello di domanda di accesso al finanziamento.**