



**Spett.le Ufficio
Servizi alla Persona**

Servizi alla persona
341 - **361** - 371

CITTA' DI LUMEZZANE

Oggetto: Scelta modalità di pagamento per versamenti a vostro favore.

Al fine di procedere correttamente e nei termini stabiliti ai pagamenti a vostro favore si prega di scegliere tra una delle modalità di pagamento riportate di seguito.

Si prega pertanto di compilare il presente modulo in ogni sua parte debitamente firmato e di consegnarlo presso i ns. uffici (anche tramite email: servizi.sociali@comune.lumezzane.bs.it):

- A MEZZO BONIFICO BANCARIO O POSTALE** (si allega fotocopia codice Iban)
- IN CONTANTI** presso la Tesoreria Comunale Unicredit Banca Spa (senza spese) dopo il ricevimento dell' "Avviso di pagamento"
- IN CONTANTI** delegando il sig./la sig.ra

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

recapito telefonico _____

Si allega inoltre fotocopia carta d'identità valida e fotocopia codice fiscale del delegante e del delegato.

Firma del beneficiario
