

AL COMUNE DI  
MARANO TICINO

OGGETTO: EROGAZIONE BONUS BEBE'.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in Marano

Ticino in Via \_\_\_\_\_ padre/madre \_\_\_\_\_

del minore \_\_\_\_\_

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

Con la presente comunica le modalità per l'erogazione del contributo in oggetto:

- Accredito in c/c bancario/postale sul conto corrente n. \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_
- Provvederò direttamente ad incassare il bonus recandomi personalmente alla Tesoreria Comunale Banca Intesa San Paolo – Succursale di Oleggio.

Marano Ticino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_