



# COMUNE DI CASTIADAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Servizio Tecnico e Territoriale

Piazza Municipio – Loc. Olia Speciosa - 09040 Castiadas - Tel. 070/99450300 - Fax 070/9948012 – C.F. 92017230928

[www.comune.castiadas.ca.it](http://www.comune.castiadas.ca.it)

[protocollo@pec.comune.castiadas.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.castiadas.su.it)

**OGGETTO**

**TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**  
**(art. 3 della legge 13.08.2010, n. 136)**

## BANDO 2023

"Art. 13, comma 2 lett. b), L.R. n. 3 del 09.03.2022 Disposizioni per contrasto spopolamento"

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER ACQUISTO E RISTRUTTURAZIONE PRIME CASE**

**NEI COMUNI CON POPOLAZIONE INFERIORE AI 3000 ABITANTI**

Il Sottoscritto	Nome	Cognome		
Codice Fiscale				
nato a	Città	Provincia	il	gg.mm.aaa
e residente a	Città	Provincia	CAP	
nella Via/Piazza			nr.	
Telefono cellulare	Telefono fisso		se posseduto	
Indirizzo e-mail				
PEC				
in qualità di	<i>Futuro acquirente/proprietario d'immobile da ristrutturare</i>			

In riferimento alla Legge in oggetto, con la presente,

### DICHIARA

Di voler ricevere l'accredito del contributo:

al codice IBAN: \_\_\_\_\_

del conto corrente dedicato, intrattenuto presso (nome dell'operatore bancario/finanziario)

\_\_\_\_\_ della filiale di (sede legale completa città, provincia, via, numero civico e CAP)

⇒ **Si ricorda che il conto corrente dedicato dovrà essere obbligatoriamente riferito ad un conto corrente intestato o cointestato al beneficiario.**

- Che i flussi finanziari dello scrivente possono essere tracciati al suindicato IBAN
- Di comunicare che il titolare del suindicato conto è l'istante:
  - Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_, C.F: \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
nella Via/Piazza \_\_\_\_\_;
- Di comunicare, altresì, che la/le persona/e delegata/e ad operare su di esso sono la/il:
  - Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_, C.F: \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
nella Via/Piazza \_\_\_\_\_;
  - Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_, C.F: \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
nella Via/Piazza \_\_\_\_\_;
  - Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_, C.F: \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
nella Via/Piazza \_\_\_\_\_;
  - Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_, C.F: \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
nella Via/Piazza \_\_\_\_\_;
- Di restare a disposizione per ogni ed ulteriore chiarimento o integrazione documentale che dovesse essere necessaria al Comune di Castiadas.
- Di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati forniti e dichiarati ai fini della partecipazione al presente bando (art.13 D. Lgs. nr. 196 del 2003) sottoscrivendo l'ALLEGATO 4 - INFORMATIVA SULLA PRIVACY.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Firma dell'Istante

\_\_\_\_\_