**Evento meteorologico del 27-28 luglio 2019**

Il/La sottoscritto/a , ai fini del pagamento del rimborso danni ai sensi dell’Ordinanza Commissariale n. 104 del 05/08/2020 relativa all’O.C.D.P.C. n. 611 del 17/10/2019, comunica a questo spett.le Comune il nome del dell’intestatario del Conto, titolare beneficiario del rimborso e il codice IBAN dove accreditare l’importo liquidabile:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | NOME |
|  |  |

|  |
| --- |
| IBAN |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Arezzo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma