

Oggetto: Dichiarazione dati anagrafici Ente gestore e Istituzioni scolastiche.

Con riferimento alla nota di codesto ufficio prot. n. ____ del 18/9/2018, si comunicano i dati anagrafici, fiscali e contabili dell'Ente gestore e delle relative Istituzioni scolastiche:

SEZIONE ENTE GESTORE	Dati Anagrafici	Codice fiscale _____ Partita IVA _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Telefono _____ e-mail _____
	Dati Fiscali	A scopo di lucro <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Fiscalmente esente <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no ONLUS <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Indicare riferimenti normativi o specifici provvedimenti (solo per Onlus e Enti fiscalmente esenti) _____ _____ _____

timbro e firma del responsabile

SEZIONE SCUOLA #1

Dati
Anagrafici

Codice meccanografico SIDI _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Telefono _____ e-mail _____

Dati
Contabili

IBAN:

paese	n. controllo	CIN	ABI	CAB	numero c/c
-------	--------------	-----	-----	-----	------------

Istituto di credito _____

Intestato a ☐ Scuola
☐ Ente Gestore

SEZIONE SCUOLA #2

Dati
Anagrafici

Codice meccanografico SIDI _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Telefono _____ e-mail _____

Dati
Contabili

IBAN:

paese	n. controllo	CIN	ABI	CAB	numero c/c
-------	--------------	-----	-----	-----	------------

Istituto di credito _____

Intestato a ☐ Scuola
☐ Ente Gestore

SEZIONE SCUOLA #3

Dati
Anagrafici

Codice meccanografico SIDI _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Telefono _____ e-mail _____

Dati
Contabili

IBAN:

paese	n. controllo	CIN	ABI	CAB	numero c/c
-------	--------------	-----	-----	-----	------------

Istituto di credito _____

Intestato a ☐ Scuola
☐ Ente Gestore

 timbro e firma del responsabile

SEZIONE SCUOLA #4

Dati
Anagrafici

Codice meccanografico SIDI _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Telefono _____ e-mail _____

Dati
Contabili

IBAN:

<i>paese</i>	<i>n. controllo</i>	<i>CIN</i>	<i>ABI</i>	<i>CAB</i>	<i>numero c/c</i>
--------------	---------------------	------------	------------	------------	-------------------

Istituto di credito _____

Intestato a ☐ Scuola
☐ Ente Gestore

SEZIONE SCUOLA #5

Dati
Anagrafici

Codice meccanografico SIDI _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____

Telefono _____ e-mail _____

Dati
Contabili

IBAN:

<i>paese</i>	<i>n. controllo</i>	<i>CIN</i>	<i>ABI</i>	<i>CAB</i>	<i>numero c/c</i>
--------------	---------------------	------------	------------	------------	-------------------

Istituto di credito _____

Intestato a ☐ Scuola
☐ Ente Gestore

I contributi erogati da codesto ufficio dovranno essere pagati con estinzione sui c/c nazionali sopra indicati.

A tal fine si dichiara che i conti correnti indicati sono intestati all'Istituzione scolastica o all'Ente gestore come indicato nelle rispettive sezioni.

L'Ente Gestore si fa carico di comunicare ogni successivo cambiamento delle coordinate bancarie.

Data _____

timbro e firma del responsabile