**Oggetto: Comunicazione sulle modalità di riscossione del mandato di pagamento del “buono servizio” per servizi socio – educativi. Anno 2019.**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in

via

telefono

in qualità di beneficiario che la riscossione del mandato di pagamento del “buono servizio” avvenga tramite la seguente modalità:

□ delega al ritiro del pagamento a favore della Ditta/Cooperativa/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tramite accredito su conto corrente bancario o postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_