

Spett.le  
**Comune di Aversa (Ce)**  
SEDE

Oggetto: RICONOSCIMENTO DEBITI FUORI BILANCIO – SENTENZA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CODICE IBAN**  
 (resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
 nella qualità di diretto interessato alla riscossione dei debiti fuori bilancio relativamente alla sentenza di cui  
 in oggetto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ emessa dal \_\_\_\_\_  
 relativamente alla somma riconosciuta pari ad omnicomprensivi € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, giusto Decreto del  
 Commissario Straordinario, adottato con i poteri del Consiglio Comunale, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il proprio conto corrente dedicato è il seguente:

**codice IBAN bancario**

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

ovvero

**codice IBAN postale**

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

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

Firmato (\*)

(\*) Il modello deve essere debitamente compilato e sottoscritto:

- con firma olografa, in tal caso la stessa deve essere leggibile e resa per esteso allegando copia fotostatica di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;

ovvero

- con firma digitale.