



**All'Ufficio Protocollo
del Comune di Claviere**

TRENO DELLA MEMORIA 2020

ISTANZA DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in Claviere,
in Via _____
c.f. _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali nonché della conseguente decadenza dal beneficio, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 de D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

☐ di avere effettuato il bonifico di pagamento della quota prevista di Euro _____
a favore dell'Associazione Treno della Memoria, con sede in C.so Trapani 91/b, 10100
Torino, c.f. 97799260019, per aver partecipato al viaggio educativo "Treno della Memoria
2020" dal ____/____/____ al ____/____/____;

A TAL FINE

- richiede l'erogazione del contributo pari a € 121,00 stanziato dal Comune di Claviere;
- comunica che il versamento dell'importo dovrà essere effettuato sul conto corrente
intestato al sottoscritto/a presso l'Istituto bancario _____

Agenzia di _____

IBAN _____

Allega:

- copia del bonifico effettuato;
- copia fotostatica del documento di identità

Claviere, lì _____

FIRMA
