

**DOMANDA PRIVATI (Allegato G)****TABELLA RICHIEDENTI BENEFICIO**

| <b>NOME</b> | <b>COGNOME</b> | <b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA</b> | <b>IBAN</b>                |
|-------------|----------------|---|----------------------------|
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |
|             |                |   | Istituto Bancario:<br>IBAN |

Il presente modulo è puramente indicativo. La dichiarazione può essere anche scritta a mano su qualsiasi foglio e in modo informale (io sottoscritto dichiaro) direttamente presso l'ufficio richiedente.