**Comunicazione dati conto corrente**

 Spett.le AGRIS Sardegna

 Servizio ricerca per la qualità e valorizzazione delle produzioni equine

P.zza D. Borgia, 4

 07014 Ozieri (SS)

OGGETTO: Delibera di Giunta n. 14/2 del 13 aprile 2023 “Interventi a favore del comparto ippico. Programma 2023. Legge regionale n. 5 del 9 marzo 2015, art. 16”. Manifestazione d’interesse finalizzata alla “Partecipazione Finali Circuito Allevatoriale Masaf – Verona 2023”.

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………. nato a……………………………………………………il ……………………………………………………………….…….

in qualità di ……………….. ..................................................................... ...................................................................

dell’operatore economico ...........................................................................................................................................

sede legale ……………………………………………………………………………………………………………………..

codice fiscale/P.IVA ……………………………………………………………………………………………………….…

**COMUNICA**

Le coordinate del proprio conto corrente \* sul quale nel caso di accertamento dei requisiti e diritto in graduatoria gli venga erogata la somma prevista all’art. 3 dell’Avviso di cui all’oggetto.

*\* (il conto corrente deve essere intestato al proprietario della fattrice)*

|  |  |
| --- | --- |
| Intestatario del ……………………………………………………………………………………………….….……….…  |  |
| Dati Bancari o Postali:………………………………………………………………………………………………..…..  |  |
|  |  |
| Banca o Posta …………………………………………………..………………………………………………….….…. |  |
|  |  |
| Città/filiale ……………………………………………………………………………………………………………..…… |  |
|  |  |
| Coordinate Bancarie  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod.** **Nazionale** **(2 lettere)**  | **Check** **(2 cifre)**  | **CIN** **(1 lett.)**  | **A.B.I.** **(5 cifre)**  |  | **C.A.B.** **(5 cifre)**  |  | **N. Conto** **(12 caratteri)**  |
|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Data ……………………………………. Timbro e firma del legale rappresentante

……………………………………………………………………