

Contributo di cui all'articolo 4, comma 1, del DL 27 gennaio 2022, n.4, destinato al sostegno delle Agenzie di viaggio e dei Tour Operator

Al Ministero del turismo

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

SEZIONE ANAGRAFICA COMPILATORE	
COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
PROV.	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	
PROV.	
CAP	
INDIRIZZO	
N. Civico	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (PEC)	
TELEFONO	
TITOLO DEL COMPILATORE <i>(in qualità di..)</i>	Titolare / Legale rappresentante

SEZIONE ANAGRAFICA IMPRESA	
RAGIONE SOCIALE	
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI..	
CODICE FISCALE AZIENDA	
PARTITA IVA	
ATTIVITÀ PREVALENTE D'IMPRESA O PRIMARIA DELLA SEDE LEGALE (ATECO 2007)	
Con sede legale:	
NAZIONE	
COMUNE	
PROVINCIA	
CAP	
INDIRIZZO	
N. CIVICO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)	
TELEFONO	

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente

**Contributo di cui all'articolo 4, comma 1, del DL 27 gennaio 2022, n.4, destinato al sostegno delle
Agenzie di viaggio e dei Tour Operator**

emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di essere Intestatario del conto corrente *(su cui sarà accreditato il contributo)*:

Codice IBAN conto corrente *(su cui sarà accreditato il contributo)*

IBAN																											

Data _____

Titolare/Legale Rappresentante/Delegato

FIRMATO DIGITALMENTE
