**INTESTAZIONE SOGGETTO GIURIDICO**

**(Riportare l’intestazione del soggetto giuridico beneficiario)**

Alla U.O.D. 50.12.01 “Promozione e valorizzazione dei Musei e delle Biblioteche”

Centro Direzionale – Isola A6

NAPOLI

**SCHEDA DATI FISCALI E COORDINATE DI PAGAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione soggetto giuridico:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo completo:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice Fiscale:** |  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | |
| **Partita IVA:** |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **P.E.C. (Posta elettronica certificata):** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mail ordinaria:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cognome e nome rappresentante legale:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale rappresentante legale:** |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |
| **CONTO CORRENTE BANCARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il conto corrente deve essere intestato al soggetto giuridico pubblico o privato proprietario della Biblioteca beneficiaria del contributo.**  **ATTENZIONE**  **L’inesattezza o l’incompletezza dei dati richiesti potrà ritardare o impedire l’accredito delle somme da liquidare.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice completo IBAN (27 caratteri alfanumerici):** |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **Intrattenuto presso:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data: |  | **Firmato** |
| Il rappresentante legale |
|  |