**MODULO PER IL CAMBIO IBAN ISTANZE DI FNC**

**(Prima e Seconda Edizione)**

Al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Direzione Generale delle Politiche attive e del lavoro

Ex ANPAL DIVISIONE 3 Autorità di gestione PON IOG e PON SPAO PN GDL

**VIA P.E.C.: fondonuovecompetenze@pec.lavoro.gov.it**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………… nato a ………………………………………………………………………………. prov …… codice fiscale …………………………………………… residente in …………………………….. prov ……. via ……………………………………………………………………………………….

**in qualità di:**

|  |
| --- |
| legale rappresentante di …………………………………………………………………………… |
| forma giuridica …………………………………………………………………………………….ragione sociale ……………………………………………………………………………………..c.f./p.i. …………………………… numero REA ………………………………………………. data di costituzione ………………… iscritta alla Camera di Commercio di ……………………… al numero …………………... indirizzo sede legale ……………………………………………….regione/provincia autonoma della sede legale……………………… telefono ……………………. email di contatto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec di contatto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni e del conseguente provvedimento di decadenza da eventuali benefici concessi, ai sensi rispettivamente degli artt. 76 e n. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**COMUNICA**

per l’istanza F.N.C. (specificare prima/seconda edizione) ………………… n. ……………………..

nuovo codice iban ………………………………………………………………………………….

intestazione iban …………………………………………………………………………………...

codice fiscale del soggetto abilitato ad operare sull’iban: ……………………………………………

ruolo del soggetto abilitato ad operare sull’iban:

rappresentante legale

amministratore delegato

altro (specificare): ……………………

Si allega:

* *documento di identità del delegante ai sensi di quanto previsto dall’art. 38 c. 3 bis del D.P.R. n. 445/2000 (nel caso in cui la dichiarazione sia presentata da soggetto delegato del rappresentante legale).*

Il sottoscritto è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali, nell’ambito dei procedimenti connessi alla istruttoria e alla gestione delle istanze.

Luogo …………………. Data ………………

FIRMA

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate.*

*In caso di firma autografa, occorre allegare copia del proprio valido documento di identità.*

*Il modulo deve essere inviato da un indirizzo p.e.c. validato in piattaforma MyAnpal.*