

**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 SPAN 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.