

## FAC-SIMILE

**La presente certificazione è puramente indicativa.**

**Tale fac-simile può essere sostituito da qualsiasi documento rilasciato dalla propria Banca idoneo a confermare la titolarità dell'IBAN.**

**OGGETTO: Certificazione da parte dell'Istituto bancario/postale dell'IBAN sul quale si chiede di ricevere l'indennizzo.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

In proprio  
(In caso di Persona Fisica)

In Qualità di \_\_\_\_\_, legale rappresentante pro tempore di  
di \_\_\_\_\_  
(In caso di Persona Giuridica)

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Ai fini della presentazione della domanda di indennizzo, ai sensi della legge del 30 dicembre 2018 n.145, così come convertito dal decreto-legge n.34/2019 (cd. decreto crescita), dichiaro che l'IBAN del conto corrente:

IBAN \_\_\_\_\_

Account Number/ SWIFT/ CIWT \_\_\_\_\_  
(se estero)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE \_\_\_\_\_

AGENZIA/FILIALE DI \_\_\_\_\_

È nominativamente intestato/cointestato a: \_\_\_\_\_

Mi impegno a comunicare tempestivamente al FIR qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata.

Firma dell'avente diritto  
(o legale rappresentante)

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del Funzionario

Data e luogo \_\_\_\_\_

Timbro della banca/posta