

## MODALITA' DI PAGAMENTO

La/il sottoscritta/o ..... in qualità  
di legale rappresentante del .....  
chiede che il contributo concesso dal Ministero per i Beni e le Attività Culturali –  
Direzione Generale Spettacolo dal Vivo – Servizio II° - Attività Teatrali, per le spese  
di vigilanza antincendio dell'anno ....., venga liquidato secondo la seguente  
modalità:

### A) C/C BANCARIO (\*)

Banca			Agenzia
Comune			Indirizzo
C/C n.		intestato a	
ABI	CAB	CIN	IBAN

### B) C/C POSTALE (\*) N.

ABI	CAB	IBAN
-----	-----	------

### C) CONTO DI TESORERIA (\*\*) N.

(\*) **Il conto corrente bancario o postale deve essere necessariamente intestato all'organismo beneficiario del contributo.**

(\*\*) **Esclusivamente per Regioni, Province, Comuni**

Data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE