**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 O CODICE TESORERIA PROVINCIALE** |
| **Il conto corrente deve essere intestato al soggetto giuridico pubblico o privato proprietario della Biblioteca beneficiaria del contributo. I soggetti giuridici, gli enti e le istituzioni sottoposte al regime di Tesoreria Unica, ai sensi dell’art. 35, commi da 8 a 13 del D.L. n. 1/2012, convertito in legge dall’art. 1, comma 1, della Legge 24 marzo 2012, n. 27, (Pagamenti in favore dei soggetti sottoposti al regime di Tesoreria Unica), sono tenuti a comunicare il Numero del Codice di Tesoreria, il Codice del Conto di Tesoreria provinciale del soggetto giuridico beneficiario del contributo e il/i soggetto/i titolato/i a operare sul conto.** **ATTENZIONE****L’inesattezza o l’incompletezza dei dati richiesti potrà ritardare o impedire l’accredito delle somme da liquidare.** |
| **SOGGETTO GIURIDICO PRIVATO** |
| **Codice completo IBAN (27 caratteri alfanumerici):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Intrattenuto presso:** |  |
| **ENTE LOCALE O ALTRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE** |
| **Codice Tesoreria provinciale dello Stato:** |  |
| **Codice del conto di tesoreria presso la Tesoreria provinciale dello Stato (ultime sette cifre):** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Soggetto/i abilitato/i a operare sul conto:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data:  |  | **Firmato** |
| Il rappresentante legale o suo delegato |
|  |