

Allegato C

Il presente allegato, firmato digitalmente, è costituito da n. 1 pagina
Il Dirigente Vicario della Sezione
Dott. Luigi Trotta

REGIONE PUGLIA
SEZIONE OSSERVATORIO FITOSANITARIO
Lungomare Nazario Sauro 41 70121 Bari

osservatoriofitosanitario.regione@pec.rupar.puglia.it

**OGGETTO: COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE PER EROGAZIONE CONTRIBUTO DI
CUI ALLA DDS N. _____ DEL _____**

Con la presente il/la sottoscritto/a nato/a a il
.....Codice Fiscale.....in qualità di
(specificare, se diverso dall'intestatario indicato nella DDS di cui all'oggetto, allegare
relativa documentazione probatoria) comunico/a che a seguito della disposizione di
estirpazione delle piante infette da Xylella a cura di ARIF (DDS in oggetto), il contributo per
ogni albero abbattuto deve essere corrisposto a:

- nome e cognome _____
- nato/a il _____ a _____
- Codice fiscale _____
- residente in _____ a _____
- codice IBAN _____

- Allego copia del seguente documento _____ (altrimenti sbarrare)
- Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente firmata
e datata in calce

Data _____

In Fede

(firma del titolare giuridico del terreno)

Sezione Osservatorio Fitosanitario

Lung. Nazario Sauro 41- Bari- Tel. 080 5405147

PEC: osservatoriofitosanitario.regione@pec.rupar.puglia.it