



# CENTRO ANZIANI "E. TOLAZZI"

Via Giorgio Ermolli n. 28  
33015 MOGGIO UDINESE (UD)

Uffici amministrativi: tel. 0433 51999 fax: 0433 550619  
mail: centro.anziani@comune.moggioudinese.ud.it

Struttura sanitaria: tel. 0433 51358 fax: 0433 550507

## FORMA DI PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) e residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cod. fisc. \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_,  
firmatario della domanda di ingresso presentata per il sig./ra \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che la forma di pagamento scelta è la seguente:

- Bonifico bancario effettuato in proprio (in tale caso le fatture saranno inviate a mezzo posta al sig. \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_)
- Autorizzazione al bonifico permanente eseguito direttamente dalla Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ n. tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ sul ccn intestato a \_\_\_\_\_ (in tal caso le fatture saranno inviate direttamente alla citata banca):
- Tramite versamento con bollettino postale su c/c n. 41455577 intestato al Comune di Moggio Udinese – Casa di riposo – tesoreria.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)