

ISTRUZIONI PER LO SPECIMEN FIRME

1. Stampare, compilare e firmare il modulo a pagina 2;
2. Compilare il modulo a pagina 3 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ) e fare autenticare la propria firma da un soggetto abilitato presso il municipio di qualsiasi comune o in alternativa presso uno studio notarile .
3. Inviare i moduli (pag.2 e 3), **unitamente ad una scansione/copia fronte/retro** di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale (copia tessera sanitaria) a Banca 5, tramite e-mail all'indirizzo filiale@pec.banca5.com.

SPECIMEN FIRME

Il/a sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Titolare/Legale rappresentante

Delegato

Garante

della società titolare del Conto Corrente n. _____ deposita, con la Presente, la propria Firma.

Luogo

data (giorno / mese / anno)

____/____/____

Firma (leggibile)

PARTE RISERVATA ALLA BANCA

VISTO PER VALIDITÀ

VISTO PER FIRMA IN PRESENZA

--	--

--	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 DEL T.U. APPROVATO CON D.P.R. 28/12/2000, N.° 445).

Il/La sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ (prov.) _____

il ____/____/____, residente a _____

in via _____ n. _____

valendosi del disposto di cui all'art. 47 del T.U. 28/12/2000, n.° 445, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia per la dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del predetto T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n.° 445

dichiara

di avere il seguente codice fiscale |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|;

che la fotocopia del proprio documento di identità allegata alla presente è conforme all'originale.

Luogo _____

data (giorno / mese / anno) _____/_____/_____

Firma del Dichiarante

(apporre la firma in presenza del Pubblico Ufficiale che la autentica)