

**Preghiamo quindi di voler versare la somma in questione sul conto corrente bancario della
struttura sindacale/sociale SEDE PROVINCIALE DI BOLZANO APS:**

IBAN: IT74 G030 6911 6190 0001 0108 822

ABI: _____

CAB: _____

Nome banca: BANCA INTESA SAN PAOLO

Cordiali saluti

Luogo e data

Bolzano, 26.06.2025

Firma



Per accettazione

Firma e timbro

L'organizzazione sindacale/sociale



Sede Provinciale di Bolzano aps
Via Alto Adige, 28 - 39100 BOLZANO
Tel. 0471 973472 - Fax 0471 302371
bolzano@acll.it - acll.bolzano@pec.it
C.F.: 80000730210

