

Alla Regione Marche
Servizio Politiche Sociali e Sport
Ufficio per il Servizio Civile

**Oggetto: Bando SERVIZIO CIVILE REGIONALE – Nuova Garanzia Giovani: Misura 6 – Comunicazione nuovo IBAN**

Si comunica il cambio IBAN del/i volontario/i come di seguito:

| **Codice volontario** | **Cognome e Nome** | **IBAN** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

In allegato i moduli IBAN per accreditamento delle spettanze.

Per qualsiasi chiarimento è possibile contattare direttamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire Nominativo e recapito di un referente dell’Ente coprogettante), Ente coprogettante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire Denominazione Ente coprogettante).

Cordiali saluti.

Firma del Responsabile/Referente
dell’ente coprogettante