

**UFFICIO UNICO PER L'ESERCIZIO
DELLE FUNZIONI SISMICHE**

Il titolare _____

resident_ a _____ in Via _____

(cod. fisc.: _____)

versa la somma di **Euro 50,00** dovuta per (CAUSALE CONTENENTE LE SEGUENTI SPECIFICAZIONI
OBBLIGATORIE, IN ASSENZA DELLE QUALI IL VERSAMENTO PUO' NON ESSERE RICONDUCIBILE ALLA PRATICA)

DIRITTI DI SEGRETERIA per intervento sito nel Territorio dell'**UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA
ROMAGNA**

Da effettuarsi a favore della **TESORERIA UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA** - presso uno
sportello della **CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA SpA.**

Codice IBAN: IT 66 A 06270 13199 T20990000380 - P.IVA C.F.: 02291370399