

In caso di mancata opzione, le agevolazioni saranno corrisposte da Smat S.p.A. direttamente ai singoli aventi diritto.

ALLEGA

file excel contenente, secondo il tracciato record sotto riportato, l'elenco dei soggetti per i quali si chiede l'erogazione dell'agevolazione, con indicazione, per ciascun soggetto, dei seguenti dati:

- Dati del beneficiario (cognome, nome, codice fiscale, residenza),
- Numero componenti del nucleo familiare,
- Modalità di rimborso richiesta e estremi per il versamento (obbligatorio in caso di rimborso direttamente al singolo avente diritto)

DICHIARA

Di essere consapevole che qualora, per uno o più soggetti, i dati riportati nell'elenco allegato risultassero incompleti o errati, Smat S.p.A. non potrà procedere all'erogazione dell'agevolazione.

In fede.

Luogo e data _____

Firma _____

Tracciato record file excel da allegare

MODELLO per PRATICHE ISEE SMAT												
COMUNE/ENTE che trasmette elenco												
ANNO RIMBORSO		2017										
Codice Fiscale (CF *)	Cognome beneficiario	Nome beneficiario	Comune di residenza	Provincia	Via e numero civico	CAP	Numero componenti nucleo familiare	Modalità rimborso (1)	IBAN (banca/posta)	Intestazione conto (banca/posta)		
* CF del primo nominativo della pratica ISEE												
(1) fornire legenda:	A	assegno circolare										
	B	bonifico bancario /postale										
	P	bonifico domiciliato (pagamento in contanti presso gli uffici postali)										
	E	ente										