

**INCENTIVI ICBI**

**MODULO DA INVIARE IN ORIGINALE CON L'INVIO DELLA PRIMA PRATICA PER LE  
OFFICIBE CHE SI AVVALGONO DEL RIMBORSO DIRETTO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

titolare della ditta \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

aderente all'iniziativa del Ministero dell'Ambiente ICBI, ai fini del rimborso degli incentivi  
fornisco le mie coordinate bancarie:

<b>CONTO CORRENTE:</b>	
------------------------	--

<b>ABI:</b>		<b>CAB:</b>	
-------------	--	-------------	--

<b>CIN EUR:</b>		<b>CIN:</b>	
-----------------	--	-------------	--

<b>NOME BANCA:</b>	
--------------------	--

<b>NUMERO E SEDE AGENZIA:</b>	
-----------------------------------	--

**IMPORTANTE!** L'inserimento di tutti i dati è obbligatorio! Il presente modulo va inviato con la  
prima pratica a: IMAGO SRL – INCENTIVI ICBI - VIA LANCIANI, 69 – 00162 Roma

*INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30 GIUGNO 2003, N. 196 – I dati sopra riportati sono  
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati  
esclusivamente a tale scopo.*

Timbro e firma per accettazione