



Il/La sottoscritto/a ..... ,  
socio/a del Circolo UniCredit Firenze con numero tessera ..... ,  
richiede il

**“Contributo di € 25 per iscrizione Università Età Libera-  
Comune di Firenze – A.A. 2024/2025“**

Allego copia ricevuta PagoPA del relativo pagamento.

Il mio IBAN su cui accreditare il “Contributo di € 25 per iscrizione Università  
Età Libera- Comune di Firenze – A.A. 2024/2025“

è : .....

conto intestato a .....

In fede.

Data

Firma ;