



## Modulo di notifica del soggetto obbligato al pagamento

Con la sottoscrizione del presente modulo di notifica, .....  
dichiara e conferma che:

- (a) ai sensi dell'articolo 4, paragrafo 2, del Regolamento (UE) n. 1163/2014 della Banca centrale europea, del 22 ottobre 2014, sui contributi per le attività di vigilanza (BCE/2014/41), è designata ..... a svolgere il ruolo di soggetto obbligato al pagamento per suo conto;
- (b) la/e persona/e il cui nome per esteso e la cui firma compaiono in calce al presente modulo è/sono debitamente autorizzata/e a sottoscriverlo per conto di .....

### Designazione del soggetto obbligato al pagamento

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Nome per esteso della/e persona/e autorizzata/e \_\_\_\_\_

Funzione ricoperta dalla/e persona/e autorizzata/e \_\_\_\_\_

Data e firma/e \_\_\_\_\_