

COORDINATE BANCARIE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Indirizzo di residenza _____

Via/Piazza _____

Banca/Posta/Altro _____

Filiare/Agenzia _____

Indirizzo _____

Specificare

Conto corrente

Libretto postale



CODICE IBAN

CODICE. NAZ.	CHEK	CIN	A.B.I.	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE
2 LETTERE	2 CIFRE	1 LETTERA	5 CIFRE	5 CIFRE	12 CIFRE

Autorizza

l'ente a comunicare i dati personali necessari alla Banca emittitrice dell'accredito.

N.B. L'ACCREDITO DELLE SOMME DEVE ESSERE SU UN CONTO INTESTATO A CHI PRESENTA L'ISTANZA

Data _____

Firma _____

I dati contenuti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per le conseguenti finalità di gestione