

COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE O POSTALI

Il/La sottoscritto/a

DATI DELL'ASSISTITO

COGNOME DI NASCITA		NOME		nat_ il	GIORNO	MESE	ANNO	SESSO (M O F)
COMUNE		PROV.	CODICE FISCALE					
COMUNE		FRAZIONE/LOCALITA'						
Via		n.	tel.					

comunica le seguenti coordinate bancarie o postali

BANCA O UFFICIO POSTALE D'APPOGGIO	
NOMINATIVO DELL'ISTITUTO DI CREDITO	
COMUNE	
FRAZIONE/LOCALITA'	
Via	agenzia n.

Coordinate bancarie o postali IBAN:	CIN (2)	COD. C.A.B.(4)
	COD NAZ(1)	COD A.B.I.(3)
Intestato a	COGNOME	NOME

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____ DEL/DELLA DICHIARANTE

IMPORTANTE: Qualora il conto corrente **non fosse intestato all'assistito**, è necessario compilare la delega ed **inviare in allegato fotocopia di un documento d'identità** del dichiarante

Io sottoscritto	COGNOME	NOME
-----------------	---------	------

delego la persona sottoindicata a riscuotere in mio nome e vece quanto dovuto in relazione alle rate di rendita, con esonero dell'I.P.SE.MA da ogni responsabilità al riguardo

DATI DEL DELEGATO

COGNOME DI NASCITA		NOME		nat_ il	GIORNO	MESE	ANNO	SESSO (M O F)
COMUNE		PROV.	CODICE FISCALE					
COMUNE		FRAZIONE/LOCALITA'						
Via		n.	tel.					

Data _____ Firma _____ FIRMA DELL'ASSISTITO

- (1) Codice internazionale - 2 caratteri alfabetici (normalmente IT) e due caratteri numerici
 (2) CIN - 1 carattere alfabetico
 (3) Codice ABI - 5 caratteri numerici
 (4) Codice ABI - 5 caratteri numerici (allineare a destra numeri con meno di 5 cifre)
 (5) Numero di conto corrente - 12 caratteri alfanumerici (evitare barre ed altri separatori ed allineare a destra)