

# Presidenza del Consiglio dei Ministri

## Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale

(Legge 64 / 2001 e successive modifiche)

### MODULO IBAN PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE

DA COMPILARE A CURA DEL VOLONTARIO

|                                      |      |                 |          |              |                |
|--------------------------------------|------|-----------------|----------|--------------|----------------|
| Cognome                              | Nome | Data di Nascita |          |              | Sesso          |
|                                      |      | gg              | mm       | aaaa         | (M o F)        |
| Comune ( o Stato Estero ) di nascita |      |                 |          | Prov         | Codice Fiscale |
| Domicilio - Via e numero civico      |      | C.A.P.          | Località |              | Prov           |
| Indirizzo di Posta Elettronica       |      | N° Telefono     |          | N° Cellulare |                |

Io sottoscritto, volontario del servizio civile nazionale, chiedo che le spettanze mensili mi vengano accreditate sul conto corrente il cui codice IBAN è il seguente :

| Paese | Cin Eur | Cin | ABI ( Banca ) | CAB ( Sportello ) | Numero di Conto Corrente |
|-------|---------|-----|---------------|-------------------|--------------------------|
|       |         |     |               |                   |                          |

Io sottoscritto autorizzo irrevocabilmente, per me e per gli aventi diritto, la Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Gioventù e del SCN, per una durata non superiore a 15 mesi dalla data di presa servizio, ad impartire disposizioni di addebito di iniziativa, sul c/c sopra indicato, intestato a me medesimo, acceso presso la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., per gli importi che dovessero risultare erroneamente accreditati a titolo di competenze mensili per il servizio civile.

Io sottoscritto autorizzo, inoltre, irrevocabilmente, la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., ad eseguire dette disposizioni, in presenza dei relativi fondi, a semplice richiesta della citata Amministrazione, manlevando la Banca stessa da ogni verifica e/o controllo, ivi comprese le verifiche in ordine alla circostanza che la Presidenza del Consiglio dei Ministri - D. G. e S.C.N. abbia dato la disposizione di addebito nel predetto termine.

( luogo e data )

( firma leggibile )

RISERVATO ALL'ENTE D'IMPIEGO

|   |                                     |                                   |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Denominazione Ente<br><b>ASSOCIAZIONE EXPOITALY</b> | Codice Ente<br><b>N Z 0 1 8 6 7</b> | Codice Volontario<br><b>V 2 0</b> |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|

Si trasmette il presente Modulo IBAN, prodotto dal volontario suddetto, per l'accREDITAMENTO delle spettanze.

| Data Inizio Servizio |    |      |    |  |  |
|----------------------|----|------|----|--|--|
| GG                   | MM | AAAA |    |  |  |
| 13                   | 11 | 20   | 17 |  |  |



| Data Fine Servizio |    |      |    |  |  |
|--------------------|----|------|----|--|--|
| GG                 | MM | AAAA |    |  |  |
| 12                 | 11 | 20   | 18 |  |  |

TORRE DEL GRECO 13.11.2017

( luogo e data )

( firma del responsabile )

N.B. Il presente modulo dovrà essere compilato in duplice copia; una sarà trattenuta dall'Istituto di Credito, l'altra dall'Ente, che provvederà ad inoltrarla poi (in formato digitale) al Dipartimento