

## 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° Telefonico   |                | 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 Servizio Civile Nazionale, 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 \_\_\_\_\_, per gli importi che dovessero risultare erroneamente accreditati a titolo di competenze mensili per il servizio civile.

Io sottoscritto autorizzo, inoltre, irrevocabilmente, la suddetta Banca, 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 – Dip. Della Gioventù e del SCN 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>N Z 0 1 8 6 7 | Codice Volontario<br>V 2 0 1 8 |
|---|------------------------------|--------------------------------|

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

| Data Inizio Servizio |    |      |
|----------------------|----|------|
| GG                   | MM | AAAA |
| 22                   | 05 | 2018 |

| Data Fine Servizio |    |      |
|--------------------|----|------|
| GG                 | MM | AAAA |
| 21                 | 05 | 2019 |



\_\_\_\_\_ ( luogo e data)

\_\_\_\_\_ ( firma leggibile)

**N.B.** Il presente modulo dovrà essere compilato in duplice copia; una sarà trattenuta dall'Istituto di Credito, l'altra dall'Ente, che provvederà a caricare il documento (in formato digitale) sul sistema informatico Futuro del Dipartimento