**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Codice fiscale: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

Residente in ( Via, Largo, Piazza, ... ) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono cellulare_____

E-mail _____

**chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con**

☐ **accredito nel <u>CONTO CORRENTE PERSONALE</u> identificato dal seguente CODICE IBAN :**

| ☐☐ | ☐☐ | ☐ | ☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
|---|---|---|---|---|---|
| **Paese** | **Cin Iban** | **Cin Bban** | **Codice ABI** | **Codice CAB** | **Numero di Conto Corrente ( *con gli zeri iniziali* )** |

**Intestato a**_____

Data ___/___/___ Firma _____

DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE
INDICARE IL NUMERO ZERO CON LA BARRA ∅
PER DIFFERENZIARLO DALLA LETTERA "O"