

Presidenza del Consiglio dei Ministri

Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale

(Legge 64 / 2001 e successive modifiche)

MODULO IBAN PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE

| | | | | | |
|--------------------------------------|------|-----------------|----------------|--------------|---------|
| 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 | |

DA COMPILARE A CURA DEL VOLONTARIO

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)

| | | |
|--------------------|-------------|-------------------|
| Denominazione Ente | Codice Ente | Codice Volontario |
| | N Z | V |

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

| | | | | | |
|----------------------|----|------|--------------------|----|------|
| Data Inizio Servizio | | | Data Fine Servizio | | |
| GG | MM | AAAA | GG | MM | AAAA |
| | | | | | |

Timbro dell'Ente

_____ (luogo e data)

_____ (firma del responsabile)

RISERVATO ALL'ENTE D'IMPIEGO

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.