

**MODULO IBAN PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE**

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:

Io sottoscritto autorizzo irrevocabilmente, per me e per gli aventi diritto, la Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento per le Politiche giovanili e il SCU, 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. Pol. Giovanili e il SCU abbia dato la disposizione di addebito nel predetto termine.

( luogo e data)

( firma leggibile)

**DA COMPILARE A CURA DEL VOLONTARIO**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di Nascita | Sesso |
| gg | mm | aaaa | (M o F) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Ente |  | Codice Ente |  | Codice Volontario |
|  |  |  |  |  |  |  | **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si trasmette il presente Modulo IBAN, prodotto dal volontario suddetto, per l’accreditamento delle spettanze

Timbro dell’Ente

**RISERVATO ALL’ENTE D’IMPIEGO**

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

( 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) al Dipartimento