

**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