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”