



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

MODULO IBAN PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE

DA COMPILARE A CURA DEL VOLONTARIO

| | | | | | |
|------------------------------------|------|-----------------|----------------|------|---------|
| 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° Telefonico | N° Cellulare | | |

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 per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale, 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. per le Politiche Giovanili e del SCU abbia dato la disposizione di addebito nel predetto termine.

_____ (luogo e data)

_____ (firma leggibile)

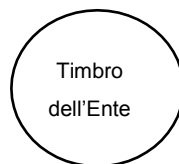
RISERVATO ALL'ENTE D'IMPIEGO

| | | |
|--------------------|-------------|-------------------|
| 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 | | |
|----------------------|----|------|
| GG | MM | AAAA |
| | | |

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



Timbro dell'Ente

_____ (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) sul sistema informatico Futuro del Dipartimento