

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE GIOVANILI E IL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

MODULO IBAN PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE

DA COMPILARE A CURA DELL'OPERATORE 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, operatore volontario del servizio civile universale, 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 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 Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., per gli importi che dovessero risultare erroneamente accreditati a titolo di competenze mensili per il servizio civile.

Io sottoscritto autorizzo, inoltre, irrevocabilmente, la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., 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)

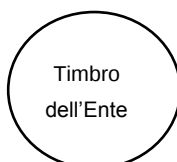
RISERVATO ALL'ENTE D'IMPIEGO

Denominazione Ente	Codice Ente	Codice Volontario
		V

Si trasmette il presente Modulo IBAN, prodotto dall'operatore volontario suddetto, per l'accreditamento delle spettanze

Data Inizio Servizio		
GG	MM	AAAA

Data Fine Servizio		
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