

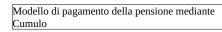


1	
D-4-	
Data	

Modalità di pagamento della Pensione mediante Cumulo

Io sottoscritto/a

Cognome	Nome			
Nato/a a		Provincia	il	
Codice fiscale				
Residente in		Provincia	Cap	
Via/Piazza/Largo/Contrada			n.	
Telefono	Cellulare			
Pec	e-mail			
	Chiedo			
Il pagamento	della pensione pre	esso:		
☐ UFFICIO POSTALE DI			n.	
Comune		Provincia	Сар.	
Indirizzo			n.	
Codice Abi Codice Cab/Frazionario				
(I codici Abi e Cab/Frazionario sono forniti dall'Ufficio Postale)				
Allo Sportello in Contanti (solo per impoSul mio contro corrente postale nomina		art. 12, Legge 2	22/12/2011, n.214)	
Iban BIC BIC				
O Sul mio Libretto di Risparmio nominativ	70:			
N.				





Firma _____

BANCA	Agenzia n.
Comune	Provincia Cap.
ndirizzo	n.
Codice Abi Codice Cab	
codici Abi e Cab sono forniti dalla Banca)	
Allo Sportello in Contanti (solo per importi fino a 100 eu Sul mio contro corrente nominativo:	ıro; art. 12, Legge 22/12/2011, n.214)
Iban BIC	
O Sul mio Libretto di Risparmio nominativo:	
N.	
Mi impegno, altresì a comunicare eventuali cambiamenti di domi elettronica.	cilio, dell'indirizzo pec e dell'indirizzo di posta
utorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del r uropeo e del Consiglio relativo alla protezione delle pe ei dati personali, nonché alla circolazione di tali d stanza.	ersone fisiche con riguardo al trattamen