

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 presso:**

**UFFICIO POSTALE DI**

n.

Comune

Provincia

Cap.

Indirizzo

n.

Codice Abi

Codice Cab/Frazionario

(I codici Abi e Cab/Frazionario sono forniti dall'Ufficio Postale)

**Allo Sportello in Contanti** (solo per importi fino a 100 euro; art. 12, Legge 22/12/2011, n.214)

**Sul mio conto corrente postale nominativo:**

Iban

BIC

**Sul mio Libretto di Risparmio nominativo:**

N.

**BANCA**  **Agenzia n.**

**Comune**  **Provincia**  **Cap.**

**Indirizzo**  n.

**Codice Abi**  **Codice Cab**

(I codici Abi e Cab sono forniti dalla Banca)

Allo Sportello in Contanti (solo per importi fino a 100 euro; art. 12, Legge 22/12/2011, n.214)

Sul mio conto corrente nominativo:

**Iban**

**BIC**

Sul mio Libretto di Risparmio nominativo:

N.

Mi impegno, altresì a comunicare eventuali cambiamenti di domicilio, dell'indirizzo pec e dell'indirizzo di posta elettronica.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla circolazione di tali dati per finalità previste dalla presente istanza.

Firma \_\_\_\_\_