



CITTA' DI SANTA MARINELLA PROVINCIA DI ROMA

COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE

Al Responsabile del Servizio Personale

...l... sottoscritt...

nat.... il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ CAP _____
Cod. Fiscale _____

in qualità di:

- Sindaco
- Assessore Comunale
- Consigliere Comunale
- Altro (specificare di seguito)

CHIEDE

1) che il pagamento dell'indennità di funzione o dei gettoni di presenza per le sedute effettuate avvenga:

- direttamente presso la Tesoreria Comunale
- con accredito sul C/C BANCARIO:

Agenzia _____

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE BBAN

CIN ABI CAB C/C
 (indicare il numero di c/c "normalizzato" di dodici caratteri)

DICHIARA

- Di essere lavoratore dipendente presso _____
- Di aver aperto la propria posizione contributiva alla gestione separata INPS sede di: _____
- Di non essere iscritto a nessuna altra assicurazione previdenziale obbligatoria
- Di essere già iscritto e versare i contributi ad una diversa gestione pensionistica (es. Cassa dei liberi professionisti, ecc) _____

(indicare la gestione pensionistica)
Firma

Santa Marinella, data _____

Dal 1 gennaio 2008 l'uso dell'IBAN è diventato obbligatorio per i bonifici nazionali (in sostituzione delle coordinate bancarie ABI, CAB e numero di conto).

Il codice IBAN è lungo 27 caratteri. L'IBAN è dedotto dal numero di conto corrente interno della banca e identifica univocamente un conto corrente a livello mondiale.