



All'Inpdap - sede di

PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	01070517

Io sottoscritto/a

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Cognome																			
	Nome																		
		Nato il																	
a																	Prov.		
Codice fiscale																			

residente in

Città											Prov.			Cap.				
Via/Piazza																		
Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:																		

CHIEDO L'ACCREDITAMENTO DELL'IMPORTO DEL TRATTAMENTO FINE SERVIZIO

sul proprio conto corrente bancario .

Luogo e data

Firma del richiedente

Avvertenza	La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Banca Indirizzo COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE Paese    CInEur    CIn    ABI    CAB    N.° CONTO Data Timbro dell'Istituto di Credito	Agenzia																	
	Firma																	