

**All'Ufficio Finanziario
del Comune di Sclafani Bagni**

Prospetto da compilare ai fini dell'accreditamento di compensi in conto corrente

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia (____) Data di nascita ____/____/____

Codice fiscale

E-mail _____

Inserire il codice IBAN in ogni sua parte

Istituto di credito: _____

CIN internazionale (4 caratteri = 2 alfab. + 2 num.)

CIN nazionale (1 carattere alfabetico)

ABI (5 caratteri numerici)

CAB (5 caratteri numerici)

N. Conto (max 12 caratteri)

IBAN coordinate bancarie internazionali (CIN internazionale + BBAN)

BBAN coordinate bancarie nazionali (CIN nazionale + ABI + CAB + N. Conto)

Data ____/____/____

FIRMA

Si autorizza il trattamento dei dati di cui presente ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.

Data ____/____/____

FIRMA
