

**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**

\_\_\_\_\_