MODULO IBAN

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Codice Fiscale			

Tessera Federale n.	Email:

CHIEDE

che l'importo delle proprie competenze venga accreditato sul conto corrente presso:

Banca	

Filiale/Agenzia		Indirizzo, Cap	

intestato a	

CODICE IBAN																													
Cod. Naz.		Check		CIN	A.B.I.					CAB					Numero conto corrente														
2 lettere		2 cifre		1 lett.	5 cifre					5 cifre					12 cifre														

Data		FIRMA	

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per le conseguenti finalità di gestione.
A partire dal 01/11/2017, le spettanti competenze saranno liquidate esclusivamente tramite accredito su C.C. Bancario o Postale.