

**Istituto Comprensivo "DANTE ALIGHIERI"**

Via Giustiniano n. 7 - 34133 TRIESTE

Tel. 040 /362604 - Fax 040 364625

Codice Fiscale: 9 0 0 8 9 4 8 0 3 2 2

E-mail: tsic808001@istruzione.it

P.E.C.: tsic808001@pec.istruzione.it

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome	DELL'ANTONIA													
	Nome	FABIA													
C.F.	DLLFBA62E46L424Z											Residente in	TRIESTE		
cap.	34126		Via/P.zza.		GIULIA 79										
Iscrizione numero															

CHIEDO L'ACCREDITO DELL'IMPORTO DEL TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO

sul proprio conto corrente bancario																										
Coordinate IBAN																										
1	7	1	4	A	0	8	6	3	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8	4	6	0	8	3

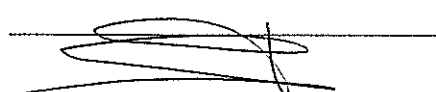
Attenzione! Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto inviato dalla banca, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri ( es. \* , ; - / ). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.

Dichiaro:

- a) di avere l'obbligo di comunicare tempestivamente alla competente sede INPDAP il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi assegni accessori;
- b) che l'incompleta o la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura del trattamento pensionistico comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse;
- c) di autorizzare l'eventuale prelevamento d'ufficio di somme indebitamente accreditate sul conto;

Luogo e data  
Trieste 9/10/23

Firma del richiedente



AVVERTENZE

Le coordinate IBAN indicate con il presente modello potranno essere aggiornate dall'INPDAP al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento della pensione, nel caso in cui la banca comunichi la modifica dell'IBAN del conto beneficiario stesso. Tale modifica sarà segnalata con apposita comunicazione.