



LAV. 4.0.17/01

ALLA  
EDILCASSA REGIONALE CALABRESE  
Via Palermo, 4  
88050 CARAFFA DI CATANZARO

**AUTORIZZAZIONE RIEMMISSIONE BONIFICO**

Il/La sottoscritto/a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**AUTORIZZO**

codesta Edilcassa a riemettere il pagamento delle proprie spettanze non incassate a mezzo (segnare con una X la modalità prescelta):

- Bonifico Postale Domiciliato
- Accredito su conto corrente bancario o postale da effettuarsi presso:

**BANCA (Informazioni necessarie per accrediti)**

\_\_\_\_\_

**INTESTAZIONE C/C**

\_\_\_\_\_

**CODICE IBAN**

| PAESE | CHECK DIGIT | CIN | ABI | CAB | N° CONTO |
|-------|-------------|-----|-----|-----|----------|
|       |             |     |     |     |          |

Il modulo deve essere compilato e restituito in originale con allegata la copia della carta di identità

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili nel rispetto delle disposizioni previste dal D.lgs. 196/2003 e secondo quanto previsto dall'autorizzazione generale del Garante per la protezione dei dati personali n.3/2014.

Caraffa di Catanzaro \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma