PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	01070617

All'Inpdap - sede di

Io sottoscritto/a

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici																							
Cognome																							
Nome																							
Nato il																							
a																				Prov.			
Codice fiscale																							

residente in

Residenza																							
Città													Prov.			Cap.							
Via/Piazza																							
Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:																							

CHIEDO L'ACCREDITAMENTO DELL'IMPORTO DEL TRATTAMENTO FINE SERVIZIO

☐	**sul proprio conto corrente postale numero**										
☐	**sul proprio libretto di Risparmio nominativo numero**										

Luogo e data

Firma del richiedente

Avvertenza	**La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore** (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)

Spazio per l'ufficio postale previo accertamento dell'identità del richiedente del conto corrente postale o del libretto postale nominativo

Poste Italiane – Sede di **Ufficio**

Indirizzo

COORDINATE POSTALI DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE

FRAZIONARIO AGENZIA

NUMERO LIBRETTO POSTALE NOMINATIVO DI RISPARMIO

CODICE A.B.I. **CODICE C.A.B.** **NUMERO CONTO CORRENTE**

Data **Firma**

Timbro dell'Ufficio Postale