

Spett.le  
I.N.P.D.A.P. – Istituto Nazionale di  
Previdenza per i Dipendenti  
dell'Amministrazione Pubblica  
S E D E D I M I L A N O

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ ex dipendente  
dell'Amministrazione \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

che l'indennità premio servizio/buonuscita gli venga accreditata presso:

Banca _____
Agenzia n. _____ Indirizzo: _____
Conto corrente n. _____
Intestato a: _____

Coordinate IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 essere obbligatoriamente in 12 caratteri.

Milano, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_