

Ordine di Bonifico SEPA - Postagiuro

Ordine singolo Permanente* per Detrazioni Fiscali** per Previdenza Complementare***

Intestazione conto corrente BancoPosta (Ordinante) **PRO LOCO MONTE TABURNO** (PER CONTO PRO LOCO E ASSOCIAZIONI VALLE VITULANESE)

Si richiede di eseguire l'ordine di: Bonifico Postagiuro

Importo € **7.655,00** Importo Euro (in lettere) **SETTEMILASEICENTOCINQUANTACINQUE/00**.....

con addebito su conto corrente BancoPosta n° **0 0 0 0 9 8 8 8 9 8 8 4**

Beneficiario **ANPAS - ASSOCIAZIONE NAZIONALE PUBBLICHE ASSISTENZE**

IBAN **IT 40 03 35 90 16 00 10 00 00 01 45 55 0**

Paese residenza e BIC (obbligatori per Bonifico SEPA transfrontaliero)

N° conto corrente BancoPosta (solo per Postagiuro, utilizzabile in alternativa all'IBAN)

Causale (massimo 140 caratteri) **TERREMOTO ITALIA CENTRALE, LA VALLE VITULANESE PER LA SOLIDARIETA',
PROGETTO "AMATRICE A TEMPO", DA PRO LOCO E ASSOCIAZIONI VALLE VITULANESE**

*Ordine Permanente

periodicità: mensile bimestrale trimestrale semestrale annuale

Giorno di accredito banca beneficiario anticipato al primo giorno utile qualora non presente nel mese di riferimento (es: 29, 30, 31)

A partire dal Fino alla scadenza del oppure Fino a richiesta di revoca

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane S.p.A. - Società con socio unico - Patrimonio BancoPosta (di seguito anche "Poste Italiane") con riferimento al "Giorno di accredito banca beneficiario" sopra indicato, eseguirà l'ordine permanente di bonifico/postagiuro nei tempi indicati nel FI relativo al conto corrente BancoPosta di addebito.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole e di accettare che Poste Italiane senza obbligo di preventiva comunicazione, non eseguirà più l'ordine permanente nel caso in cui non possa, per almeno due volte consecutive, dare esecuzione all'ordine stesso per insufficienza e/o indisponibilità del saldo sul conto di addebito.

Revoca di ordine permanente sottoscritt..... Titolare conto corrente n°

revoca l'ordine permanente Codice n° Beneficiario

Data Firma del correntista (per revoca)

**Ordine per Detrazioni Fiscali (Art. 16 bis - DPR 22 dicembre 1986, n. 917)

Ristrutturazione Edilizia Risparmio Energetico

Codice Fiscale/Partita IVA del beneficiario (obbligatorio):

Codice Fiscale/Partita IVA Titolare Detrazione Fiscale:

Persona Fisica CF CF

CF CF

Condominio CF Ammin. CF Cond.

Società CF Socio CF/P.IVA

***Ordine per Previdenza Complementare

Cognome e Nome del Titolare

Codice Fiscale o Partita IVA Periodo di riferimento versamento

Ordine di Bonifico SEPA

Beneficiario: **ANPAS-ASS NAZ PUBBLICHE ASSISTENZE**

IBAN : **IT40 D033 5901 6000 0000 0145 550**

BANCA PROSSIMA S.P.A.

09/013 02 22-10-16 R1!
0038 €7.655,00*!
BOSI 0038 €2,00*!

Importo : ****7.655,00
Commissione : *****2,00

Causale: **TERREMOTO ITALIA CENTRALE, LA VALLE VITULANESE PER LA SOLIDARIETA', PROGETTO 'AMATRICE A TEMPO' DA PRO LOCO E ASSOCIAZIONI VALLE VITULANESE**

Data valuta di addebito: **22/10/2016**

Conto BancoPosta di addebito: **000098889884**

Intestazione: **PRO LOCO MONTE TABURNO**

Codice Riferimento: **EA16102250805581481500018736IT**

Disposizione impartita a mezzo carta Postamat n. **58373670**

Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati.

Firma dell'ordinante

