Spett.le
I.N.P.D.A.P. – Istituto Nazionale di
Previdenza per i Dipendenti
dell'Amministrazione Pubblica
SEDE DI MILANO

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a

_____ (___) il _____ ex dipendente

dell'Amministrazione _____

CHIEDE

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

Banca _____

Agenzia n. _____ Indirizzo: _____

Conto corrente n. _____

Intestato a: _____

Coordinate IBAN

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

_____