Modello da utilizzare nell'eventualità di contitolarità del conto corrente bancario/postale o libretto di risparmio

Alla Ragioneria territoriale dello Stato di CHIETI
Viale Amendola n. 60 – tel. 0871 42391 – fax 0871 4239997

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA (giorno / mese / anno)	SESSO (M o F)
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. (sigla)	CODICE FISCALE (obbligatorio)	
DOMICILIO – VIA E N.CIVICO	CAP	LOCALITÀ	PROV. (sigla)

ENTE / MINISTERO	UFFICIO		
INDIRIZZO	CAP	LOCALITÀ	PROV. (sigla)
	NUMERO ISCRIZIONE		

Il sottoscritto titolare di pensione dichiara di essere **intestatario** del conto corrente o del libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri; è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente, può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

Data ..... *Firma* .....

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEI CONTITOLARI DEL C/C –CCP – LIBRETTO POSTALE

Il/I sottoscritto/i contestatario/i del conto corrente bancario/postale o libretto postale sopra indicato mi impegno/si impegnano a non prelevare e/o a restituire i ratei mensili di pensione se non più dovuti per il decesso del pensionato o per altra causa e autorizzano la banca o Poste italiane a stornare dal conto o libretto sopra indicato, su richiesta dell'amministrazione pagante e nei limiti di tale richiesta, le eventuali somme indebitamente accreditate, sollevando la banca o Poste italiane da ogni responsabilità al riguardo.

Cognome	*Nome*	*Codice Fiscale*	*Firma*

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DEL TITOLARE DEL CONTO E DI TUTTI GLI EVENTUALI CONTITOLARI