Pagamento della pensione presso banca

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	**Cognome**	
	Nome	

CHIEDO L'ACCREDITAMENTO, IN VIA CONTINUATIVA, DELL'IMPORTO DELLA PENSIONE
(D.P.R. n.138 del 19 aprile 1986 e D.P.R. n. 429 dell'8 luglio 1986)

	Iscrizione numero
	☐ **sul proprio conto corrente numero**

Dichiaro:
a) di avere l'obbligo di comunicare tempestivamente alla competente sede INPDAP il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi assegni accessori;
b) di autorizzare l'eventuale prelevamento d'ufficio di somme indebitamente accreditate sul conto;
c) che l'incompleta o la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura del trattamento pensionistico comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.

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'Istituto di Credito previo accertamento dell'identità del richiedente intestatario del conto corrente bancario	**Banca** **Agenzia** **Indirizzo** **COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE** **AZIENDA DI CREDITO (A.B.I.)** **C.A.B.** **NUMERO CONTO CORRENTE** **Data** **Firma** **Timbro dell'Istituto di Credito**