

INPGI – TUTELA OCCUPAZIONALE  
Ufficio DISOCCUPAZIONE  
VIA NIZZA, 35  
00198 ROMA

## COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE IBAN – BBAN

### INTESTATARIO DEL C/C:

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico (utile per eventuali chiarimenti) Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DATI BANCARI:

BANCA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto) :

Codice Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

**N.B. Il presente modulo può essere trasmesso anche a mezzo fax, al numero 06/85.30.00.28, o tramite e- mail all'indirizzo [prestazioni@inpgi.it](mailto:prestazioni@inpgi.it).**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

INPGI – TUTELA OCCUPAZIONALE  
Ufficio CIGS  
VIA NIZZA, 35  
00198 ROMA

## COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE IBAN – BBAN

### INTESTATARIO DEL C/C:

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico (utile per eventuali chiarimenti) Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DATI BANCARI:

BANCA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto) :

Codice Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

**N.B. Il presente modulo può essere trasmesso anche a mezzo fax, al numero 06/8578220, o tramite e- mail all'indirizzo [prestazioni@inpgi.it](mailto:prestazioni@inpgi.it).**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_