

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ufficio Nazionale Servizio Civile
 (Legge 64/2001)

MODULO DI ACCESSO AL CIRCUITO POSTALE PER ACCREDITAMENTO SPETTANZE AI VOLONTARI DEL SERVIZIO CIVILE IN ITALIA

DA COMPILARE A CURA DEL VOLONTARIO

COGNOME	NOME	DATA NASCITA			SESSO (M o F)
		GG	MM	ANNO	
COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA		PROV.	CODICE FISCALE (obbligatorio)		
DOMICILIO - VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	LOCALITA'		PROV.

ALL'ENTE LA BOTTEGA SOLIDALE ASS. ONLUS

Il Sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio **Libretto Postale di Risparmio Nominativo n.**

Data _____ Firma _____

Preso atto che non è ammessa alcuna tipologia alternativa di libretto postale (al portatore, ecc.....) il Sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Amministrazione da ogni danno che possa derivare dalla richiesta di accreditamento/pagamento. Poste Italiane S.p.A. è autorizzata a prelevare d'ufficio somme erroneamente o indebitamente accreditate nella forma sopra indicata.
 Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di non poter cointestare/delegare alcuna persona ad operare sul libretto di risparmio aperto a suo nome fino al terzo mese successivo a quello di cessazione del servizio.

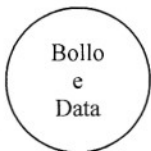
Data _____ Firma _____

POSTE ITALIANE - UFFICIO POSTALE DI _____

RISERVATO A POSTE ITALIANE S.p.A.

Si conferma che il **Libretto Postale di Risparmio Nominativo n.**

risulta intestato al sopraindicato nominativo



Bollo
e
Data

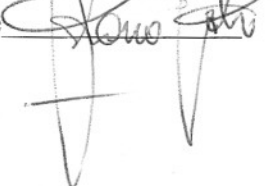
Firma del Direttore dell'Ufficio o suo delegato _____

Si trasmette la richiesta di accesso al Circuito Postale per accreditamento del sopraindicato volontario

DATA DI PRESA SERVIZIO		
GG	MM	ANNO

DATA DI FINE SERVIZIO		
GG	MM	ANNO

La Bottega Solidale ONLUS
 Timbro dell'Ente
Centro Altromercato Servizio Civile
 Mura del Molo 2r - 16128 Genova
 Tel: 010 263828 Fax 010 8681449
 email: serviziocivile@altromercato.it
 P.Iva 03299650105

Firma del Responsabile 

RISERVATO ALL'ENTE