

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
 Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____
 Codice Fiscale _____ Indirizzo _____
 Comune di Residenza _____ Prov. _____ Stato _____

Modalità di pagamento

(compilare in corrispondenza della modalità prescelta)

❖ **Mediante accredito su c/c bancario o postale:**

CODICE IBAN

Naz.	Check	C i n	ABI	CAB	N. conto (12 caratteri)

Descrizione Banca – Agenzia – Città _____

❖ **Con quietanza diretta del beneficiario** presso la Banca d'Italia o presso l'Ufficio Postale (in assenza di banca d'Italia) al seguente Comune: _____
 (specificare Comune di pagamento)

❖ **Mediante commutazione in vaglia cambiario non trasferibile della Banca d'Italia** da spedirsi con **spese a carico del beneficiario** al seguente indirizzo: _____
 (specificare indirizzo e Comune)