

MOD. A.V./Pens
(modalità di pagamento della pensione)

**Alla CASSA ITALIANA GEOMETRI
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
(00196 Roma (RM))**

Il/la sottoscritto / a

matricola

residente in

provincia

indirizzo

n. civico

cap

codice fiscale

email

CHIEDE CHE LA PENSIONE SIA PAGATA CON LE SEGUENTI MODALITA':

- a) Accredito su conto corrente bancario / conto corrente Bancoposta **a me intestato** (ad esclusione Libretti postali nominativi e di risparmio)

Codice IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- b) Accredito su carta di pagamento prepagata **a me intestata** (ad esclusione di PostePay Standard in quanto priva di codice IBAN)

Codice IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- c) Accredito su conto corrente bancario estero **a me intestato** (Paesi UE)

Codice IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|----------------------|--|------------------------------|--|
| Denominazione | | Codice Identificativo | |
| Banca | | Nazione | |

- d) Accredito su conto corrente bancario estero **a me intestato** (Paesi non UE)

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--|
| Numero Conto corrente estero | | Codice Identificativo | |
| | | Nazione | |
| Denominazione Banca | | | |
| Codice Bic | | Codice Swift | |

Data ____ / ____ / ____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14

DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.cassageometri.it/privacy>.