



Il/la sottoscritto/a **chiede** che il contributo funerario sia pagato mediante:

Accredito sul conto corrente bancario/postale, intestato a proprio nome, presso:

\_\_\_\_\_  
Agenzia N \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Codice BIC \_\_\_\_\_

invio di assegno circolare, non trasferibile a mezzo lettera ordinaria, presso la residenza sopra indicata.

**N:B:** Nel caso di riscossione a mezzo assegno circolare, la sottoscritta assume a proprio carico le eventuali pratiche da svolgere nei confronti della Banca emittente l'assegno, nonché le spese relative, nel caso di smarrimento, disguido o sottrazione dello stesso, manlevando la Cassa da ogni responsabilità al riguardo.

*firma* .....

allega:

**fotocopia, di entrambi i lati, di un documento di riconoscimento valido** munito di fotografia e di timbro, rilasciato da un'amministrazione dello Stato.

**originale delle fatture** delle spese funerarie intestate al/la richiedente.