

Alla sede Inail di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Scelta della modalità di pagamento delle prestazioni economiche.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Chiede che il pagamento delle prestazioni economiche venga disposto mediante:**

**SEZIONE 1 - PER I PAGAMENTI DA EFFETTUARE IN ITALIA**

**Accredito su conto corrente o libretto nominativo bancario o postale:<sup>1</sup>**

intestato a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

cointestato a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice Iban \_\_\_\_\_

banca/ufficio postale \_\_\_\_\_

indirizzo: comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_

**Accredito su carta prepagata n.:** \_\_\_\_\_ (previa verifica del limite massimo di caricamento)

intestata a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice Iban \_\_\_\_\_

**Assegno circolare/Vaglia postale intestato all'assistito** (solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12 legge 22/12/2011, n. 214)

<sup>1</sup> Il pagamento su libretto postale non è utilizzabile per i riaccrediti e le rendite dirette cessate.

## SEZIONE 2 - PER I PAGAMENTI DA EFFETTUARE ALL'ESTERO

**Accredito su conto corrente estero:**

intestato a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

cointestato a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice Iban/conto<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

codice Bic/Swift \_\_\_\_\_

banca \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza l'Inail a corrispondere con tale modalità anche eventuali pagamenti futuri e si impegna a comunicare immediatamente qualsiasi variazione nella suddetta scelta o qualsiasi modifica dovesse intervenire sui dati indicati (codice Iban, residenza, ecc.), sollevando sin da ora l'Inail stesso da ogni responsabilità che dovesse derivare dalla mancata o tardata comunicazione. Allega fotocopia del documento di riconoscimento.<sup>3</sup>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Nel caso di paesi non appartenenti all'area Sepa, indicare le coordinate bancarie complete in uso nel paese interessato.

<sup>3</sup> Obbligatorio solo se il modulo non viene consegnato personalmente dall'assistito.