

Spett.le
O - Università Cattolica del Sacro Cuore – UNICATT
O - Fondazione Policlinico Agostino Gemelli
UFFICIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

e p.c

Spett.le
SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO A.GEMELLI
Largo F. Vito 1 – 00168 Roma (RM)

.....l..... sottoscritt..... dipendente della
..... con matricola
ed iscritto alla Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli al libro soci N. _____

chiedo

in attesa che venga formalizzata la pratica di automatica trattenuta dalle mie partite pensionistiche presso INPS, di avvalermi della facoltà di eseguire bonifici periodici per la costituzione degli accantonamenti presso la Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli bonificando il codice **IBAN – IT27G0569603211000025025X03**

dichiaro

in forza della delibera assembleare del 11/03/2022, di voler versare l'importo come di seguito specificato, riferito alla quota di accantonamento personale:

O – Quota ordinaria di Euro 40,00 mensili con decorrenza : _____

O – Quota ordinaria di Euro 45,00 mensili con decorrenza : _____

O – Quota ordinaria di Euro 50,00 mensili con decorrenza : _____

O – Quota ordinaria di Euro 55,00 mensili con decorrenza : _____

Preciso inoltre che ogni altra trattenuta dovrà essere autorizzata con specifica disposizione a parte, essendo la presente dedicata esclusivamente alla determinazione della quota di accantonamento.

Distinti saluti.

Roma,

.....
(firma)

Per riscontro di firma e autenticità della documentazione allegata

Raccolto da (Firma) _____

Matricola _____

Data _____



**Società di Mutuo Soccorso
A. GEMELLI**

Sito : www.smsgemelli.it - Mail : info@smsgemelli.it - PEC smsgemelli@pec.it
Codice Fiscale : 06217940581 - Tel. 0630154510 - 0690236774 (Esterno diretto) 0687654031

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Spettabile
Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli
Largo Francesco Vito, 1 00168 Roma
C.F. 06217940581 Tel. 0630154510

Nominativo _____

Indirizzo _____

Città _____

Matricola _____ Tesserino _____

Intestazione conto corrente bancario

Nome e Cognome _____

Codice IBAN _____



Società di Mutuo Soccorso A.Gemelli
Largo Francesco Vito, 1 00168 Roma
C.F. 06217940581 Tel 0630154510

Spettabile Banca _____

Codice IBAN _____

Il sottoscrittore, socio della Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli iscritto al libro soci al Nr. _____ autorizza la Banca sopra indicata, ad addebitare, sul conto corrente sopra indicato, intestato al socio, tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dalla Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli - C.F. 06217940581, con sede legale in Roma a Largo Francesco Vito 1 - 00168 Roma.

Le operazioni si concretizzeranno addebitando il conto corrente sopra indicato riferito al socio ordinante e accreditando lo stesso importo addebitato sul conto corrente bancario intestato alla Società di Mutuo Soccorso A. Gemelli identificato dalle coordinate bancarie riferite al predetto beneficiario nella data di scadenza concordata tra le parti e sorta con l'obbligazione principale assistita da contratto a parte. Gli addebiti avverranno a condizione che vi siano disponibilità sufficienti sul conto corrente indicato e senza necessità per le rispettive Banche di inviare le relative contabili di conferma della corretta esecuzione dell'operazione. Il sottoscrittore può opporsi all'addebito entro 10 (Dieci) giorni dalla data di scadenza concordata ed accettata dallo stesso debitore, anche se prorogata dal creditore.

Il sottoscrittore prende atto che sono applicate e rispettate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto con la sua banca. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicate le ordinarie norme civilistiche e bancarie così come indicato nelle "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte.

Data

Il socio titolare del conto corrente
