Variazione della modalità di pagamento

Previdenza e assegni al nucleo familiare

Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige
ASSE - Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano
Fax 0471 41 83 29
E-Mail: aswe.asse@provincia.bz.it
PEC: aswe.asse@pec.prov.bz.it

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ CAP _____

via _____

tel._____ e-mail _____

chiedo che le seguenti prestazioni erogate a mio favore:

- ☐ Assegno provinciale al nucleo familiare e/o assegno provinciale per i figli
- ☐ Assegno statale di maternità
- ☐ Contributo per la costituzione di una pensione complementare dei coltivatori diretti, mezzadri e coloni e dei loro familiari coadiuvanti
- ☐ Sostegno alla contribuzione previdenziale dei coltivatori diretti
- ☐ Pensione per persone casalinghe
- ☐ Sostegno sulla contribuzione volontaria ai fini della pensione dell'INPS
- ☐ Costituzione di una pensione complementare per casalinghe
- ☐ Contributo per la copertura previdenziale dei periodi di cura dei figli
- ☐ Contributo per la copertura previdenziale dei periodi di cura ai familiari non autosufficienti
- ☐ Rendita per sordità da rumore

vengano versate **esclusivamente** nel seguente modo:

accredito su conto corrente

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a _____

(ATTENZIONE! Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al/alla richiedente della prestazione)

ALLEGARE copia della carta d'identità fronte e retro (in assenza la richiesta non verrà elaborata)

Questa richiesta è da considerarsi valida fino a che non verrà da me revocata.
Qualora la variazione pervenga all'Agenzia successivamente ad un pagamento già elaborato, avrà effetto per le erogazioni future.

_____ _____

Data Firma del richiedente