

Filiale di FIL BARI AGENZIA CEN

## DISPOSIZIONE DI BONIFICO - SEPA IN EURO

- ☐ BONIFICO SEPA  
☐ BONIFICO URGENTE (TARGET2)  
☐ BONIFICO SEPA Istantaneo  
☐ BONIFICO PER DETRAZIONE FISCALE (compilare anche lo specifico modulo)  
☒ VERSAMENTO TESORERIA STATALE

VOGLIATE ESEGUIRE PER NOSTRO ORDINE E CONTO IL BONIFICO I CUI ESTREMI SONO DI SEGUITO SPECIFICATI.  
 PER IL REGOLAMENTO DEL RELATIVO IMPORTO

- ☒ VI AUTORIZZIAMO AD ADDEBITARE IL NOSTRO CONTO DI PAGAMENTO.  
 L'ESECUZIONE DELL'ORDINE DA PARTE VOSTRA È SUBORDINATA ALLA SUSSISTENZA DEI FONDI

IBAN IT42H0311104007000000050110  
 INTESTAZIONE BASSO SALVATORE

BARI LUOGO 26/07/19 DATA

*Selene Basso*

FIRMA DEL CLIENTE

- ☐ VI VERSIAMO PER CASSA, PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI RETRO RIPORTATE  
 E DICHIARANDO CHE CI VIENE RILASCIATO UN ESEMPLARE DEL PRESENTE CONTRATTO  
 DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE DAI SOGGETTI ABILITATI A RAPPRESENTARE  
 LA BANCA

LUOGO

DATA

FIRMA DEL CLIENTE

Anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma, del codice civile, ovvero delle disposizioni di vigilanza  
 di Banca d'Italia, dichiaro/dichiariamo di approvare specificatamente le seguenti condizioni riportate sul retro del  
 modulo: art. 2.4 (esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 5 (identificativo unico); art. 7 (esenzione di  
 responsabilità - sostituzione); art. 9.3 (sospensione del servizio di Bonifico Istantaneo per cassa in presenza di  
 dubbi sul beneficiario e clausola di esenzione di responsabilità a favore della Banca); art. 12 (bonifici non  
 autorizzati o inesatti); art. 16.2 (foro competente).

FIRMA DEL CLIENTE

ORDINANTE BASSO SALVATORE COD. FISCALE/P. IVA BSSSVT71S06A662S  
 INDIRIZZO VIA COL LORENZO D'AVANZO, 24 CAP 70126 LOCALITÀ BARI  
 A NOME DI (compilare solo se diverso dall'ordinante)

### BENEFICIARIO - COORDINATE BANCARIE

IBAN (\*) IT94M0100003245348013355004  
 PAESE ITALIA

BIC PER BONIFICO SEPA

### DATI BENEFICIARIO

INTESTAZIONE TESORERIA DELLO STATO

INDIRIZZO

CAP

LOCALITÀ

BANCA D'APPOGGIO BANCA D'ITALIA

FILIALE FIL. DI ROMA

DESCRIZIONE (max 140 caratteri) ORDINANZA TAR LAZIO N 8798 2019 RIC RG 6339/2019

- ☒ SPESE E COMMISSIONE SHARE (SHA) Vostre spese e commissioni a carico dell'ordinante; tutte le altre spese e commissioni a carico del beneficiario

IMPORTO EURO in cifre

100,00

in lettere

CENTO/00

DA EFFETTUARE IL

26/07/19

DATA VALUTA BANCA BENEFICIARIO  
 (solo con addebito in conto di pagamento)

Tipo: Bonifici ordinari per versamenti TR.ID: 0311190351920706480400004000IT

Data: 26/07/19 11:41 Operazione: 675330191 Importo: 100,00

Spese: \*0.00 Commissioni: \*2.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO DA/VERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA

Purpose: SUPP

ORDINANTE BASSO SALVATORE

Iban: IT42H0311104007000000050110 Valuta: 26/07/19

BENEFICIARIO TESORERIA DELLO STATO

Iban: IT94M0100003245348013355004

ID End to End:

C.F. Versante: BSSSVT71S06A662S Cod. Versante:

UNIONE DI BANCHE ITALIANE  
 6753 - FILIALE DI  
 BARI AGENZIA CENTRALE

26 LUG. 2019

Per la dichiarazione dovuta ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 vedi retro.

UBI/07009

SPAZIO AD USO INTERNO

1 - AUTENTICA FIRME 2 - POTERI DI FIRMA  
 APPORRE FIRME LEGGIBILI