

## 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 IT0400311116203000000010985  
 INTESTAZIONE STUDIO LEGALE MORCAVALLO



COSENZA 25/06/20

LUOGO

DATA

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 STUDIO LEGALE MORCAVALLO COD. FISCALE/P. IVA 0000002915580787  
 INDIRIZZO VIALE DELLA REPUBBLICA, STUDIO LEG CAP 87100 LOCALITÀ COSENZA  
 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) RICH NOT PER PUBBL PROC C.D.S RM RIC 4781/2020

- ☒ 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 25/06/20

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

Tipo: Bonifici ordinari per versamenti TR.ID: 0311185970517706481620016200IT

Data: 25/06/20 09:03 Operazione: 663930019 Importo: 100,00

Spese: \*0.00 Commissioni: \*4.50 Cat.Purpose: GOVT PAGAMENTO DAVERSO ORGANIZZAZIONE GOVERNATIVA

Purpose:

ORDINANTE STUDIO LEGALE MORCAVALLO

Iban: IT0400311116203000000010985 Valuta: 25/06/20

BENEFICIARIO TESORERIA DELLO STATO

Iban: IT94M0100003245348013355004

ID End to End:

C.F. Versante: MRCRST49D19D086G Cod. Versante:

UNIONE DI BANCHE ITALIANE

6639 - FILIALE DI

COSENZA AGENZIA CENTRALE

SPAZIO AD USO INTERNO

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