

## ORDINE DI BONIFICO EROGAZIONI LIBERALI

Vogliate provvedere a riconoscere la somma di Euro:

|                                  |   |                               |  |
|----------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Beneficiario                     | <b>Caritas Italiana</b>                                   |                               |  |
| Banca destinataria               | <b>Iccrea Banca Spa</b>                                   |                               |  |
| Coordinate bancarie Beneficiario | <b>IT45 P080 0003 2000 0080 0032 010</b>                  |                               |  |
| Cod. Condizione                  | <b>96 – a favore ONLUS</b>                                | <i>Data futura esecuzione</i> |  |
| Causale bonifico                 | <b>UCRAINA 2022. VICINI AI BAMBINI E AGLI ADOLESCENTI</b> |                               |  |

*sollevandoVi da ogni responsabilità relativamente ai miei rapporti con il beneficiario del bonifico, in particolare in merito:*

- *all'appartenenza del beneficiario ai soggetti per i quali le erogazioni liberali possono essere dedotte/detrate fiscalmente;*
- *al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, da parte del soggetto beneficiario del bonifico al quale vengono comunicati i dati.*

### Ordinante

|   |  |
|---|--|
| Nominativo / denominazione società/ente |  |
| Indirizzo completo                      |  |
| Telefono                                |  |
| Codice fiscale                          |  |
| Partita IVA (società/ente)              |  |

Vi prego addebitare il mio c/c n. \_\_\_\_\_ presso di Voi.

Verso il corrispettivo in contanti.

Disposizione ricevuta oltre l'orario di cut-off (le disposizioni impartite oltre l'orario di cut-off si intendono impartite il giorno lavorativo successivo).

Prendiamo atto e acconsentiamo che la banca risponde del mancato accredito del presente bonifico sulla banca del beneficiario nel termine di due giorni operativi successivi alla data di ricezione dell'ordine valida ai fini dell'esecuzione. Nel caso di disposizione impartita presso una Filiale diversa da quella del c/c di addebito, la data di conferimento ordine deve intendersi pari al giorno lavorativo seguente.

\_\_\_\_\_  
*Timbro "Pagato" e firma banca*

\_\_\_\_\_  
*Firma/e cliente/i*

**N.B.:** *La copia da consegnare al cliente deve riportare timbro e firma della Banca in originale.*

| Spazio riservato alla banca |                      |                   |           |                       |
|-----------------------------|----------------------|-------------------|-----------|-----------------------|
| Data-Ora Ricezione          | Ordine Rifiutato per | Comm. Particolari | L'Addetto | Preposto alla Filiale |
|                             |                      |                   |           |                       |