



**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO E ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... autorizza la Banca di Credito Cooperativo di Roma s.c.r.l. ad addebitare e ad accreditare sul c/c di seguito indicato:

**IBAN** .....

a favore di SODALITAS – *Associazione di Mutuo Soccorso*

**Iban IT 79 J 08327 62420 00000221455**

presso la Banca di Credito Cooperativo di Roma s.c.r.l. sullo stesso c/c, ogni anno, autorizza l'addebito dell'importo relativo ai contributi associativi nella misura che verrà stabilita dal Consiglio di Amministrazione di SODALITAS – *Associazione di Mutuo Soccorso* per il livello di assistenza medico-sanitaria e per eventuali altre prestazioni attivate. Sullo stesso conto autorizzo l'accredito di tutte le somme che dovessi aver diritto di ricevere da Sodalitas.

---

Sottoscrizione del correntista

Li.....