



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Dipendenza di<br>Ordinante<br><b>ASSOCIAZIONE AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | <b>ORDINE DI PAGAMENTO</b><br>da effettuare mediante:<br><input type="checkbox"/> Bonifico stessa Banca<br><input checked="" type="checkbox"/> Bonifico Estero<br><input type="checkbox"/> Rimessa immigrati<br>Eur/Divisa <b>€</b> Importo <b>5.000,00</b><br><input type="checkbox"/> Bonifico a Banche<br><input type="checkbox"/> Assegno Estero                                 |  |
| Beneficiario<br><b>YOSHIA SAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | Banca del Beneficiario<br><b>IOR</b><br>Codice BIC / Codice SWIFT (Nota 2)<br><b>DEUTDEFF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Codice IBAN / n° conto da accreditare (Nota 1):<br>Email : <b>169850012085</b><br>Nota 6)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Causale da indicare al Beneficiario (Nota 5):<br><b>PROGETTO REALIZZAZIONE 3 ANNI DI CATECHISMO PARROCCHIA S. CUORE DI ARADEN PRIMA RATA DI TRE DI EURO 5.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Istruzioni particolari:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Per far fronte all'esborso conseguente all'ordine di pagamento qui conferitoVi:<br><input type="checkbox"/> versiamo il corrispettivo, salvo conguaglio, presso le Vostre casse.<br><input checked="" type="checkbox"/> vorrete darci debito sul conto n° <b>180413</b> in euro/ in divisa (cancellare quanto non interessa) _____<br><input type="checkbox"/> Vi chiediamo un finanziamento in _____ per _____ gg, salvo revoca da parte Vostra, ai patti e secondo le condizioni di cui al contratto con Voi stipulato per la disciplina dei "finanziamenti per pagamenti" verso l'estero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Spese e commissioni: (Nota 3)<br><input type="checkbox"/> Clausola SHA - ci addebiterete solo quelle del Vostro Istituto.<br><input type="checkbox"/> Clausola "BEN" - Tratterete le Vostre dall'importo nominale del bonifico.<br><input checked="" type="checkbox"/> Clausola "OUR" - Ci addebiterete le Vostre e quelle della banca del beneficiario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Particolarità: <input type="checkbox"/> Bonifico a Banche Urgente (4) <input type="checkbox"/> Ristrutt.Edilizia (5) <input type="checkbox"/> Risp.Energetico (5) <input type="checkbox"/> Altra Detraz.Fiscale (5) <input type="checkbox"/> Documentato: allegati n° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p>1) CODICE IBAN DEL BENEFICIARIO: IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER) è il codice unico bancario che permette di identificare ciascun conto corrente nella SEPA (in particolare, il paese in cui è tenuto il conto, la banca, lo sportello e il numero del conto).</p> <p>2) CODICE BIC DEL BENEFICIARIO: BIC (BANK IDENTIFIER CODE, meglio noto come codice SWIFT) è una coordinata internazionale di identificazione della Banca.</p> <p>3) La Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento (PSD) 2007/64/CE non prevede l'utilizzo della clausola "BEN" per i Paesi che ricadono in ambito.</p> <p>4) Valido solo per bonifici nella Rete Interbancaria Nazionale.</p> <p>5) Per bonifici di Ristrutt.Edilizia/Risp.Energetico/Altra Detraz.Fiscale è obbligatorio fornire il Cod.Fiscale/Partita Iva dell'ordinante e il Cod.Fiscale/Partita Iva del Beneficiario; la causale del bonifico, specifica per tipologia di detrazione, è valorizzata in automatico dalla procedura con i riferimenti normativi in vigore.</p> <p>6) Se compilato: Servizio di "avvisatura bonifici" fornito dietro richiesta dell'Ordinante. Per il costo che, salvo diversi accordi, sarà recuperato sul conto corrente indicato, consultare i Fogli Informativi. L'Ordinante si assume ogni responsabilità in merito alla correttezza e all'esattezza dell'indirizzo e-mail indicato.</p> |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Data esecuzione <b>11/10/2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <div><b>ASSOCIAZIONE AMICI DI<br/>SANTINA ZUCCHINELLI ONLUS</b><br/>(Timbro della Ditta e firma del legale rappresentante)/(Firma del richiedente)<br/><br/>(In relazione al D.lgs n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali e alla "Informativa" ricevuta, manifesto il consenso al trattamento dei dati necessari per l'esecuzione della presente operazione).</div> |  |
| Luogo e data) <b>ROMA, 11/10/2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Riservato alla Dipendenza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Benefondi/Fido e Benefirma/Poteri | NDG Presentatore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| NDG Ordinante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data e ora di ricezione ordine    | Timbro Dip. e Firma Resp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

DATI DEL MESSAGGIO SWIFT/RNI

OPERAZIONE: DATA 11/10/2016 NUMERO 00175828 TIPO MESSAGGIO 103

TAG DESCRIZIONE/VALORE

SENDER BAPPIT22

RECEIVER IOPRVAVX

ISTITUTO PER LE OPERE DI RELIGIONE  
IOR

020 SENDER'S REFERENCE  
H010611A16175828

23B BANK OPERATION CODE  
CRED

32A DATE, CURRENCY, AMOUNT  
2016/10/13

EUR  
000000000005000.000

33B CURRENCY/INSTRUCTED AMOUNT  
EUR

000000000005000.000

50F ORDERING CUSTOMER  
/IT78Y0503403210000000180713  
1/AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLU  
2/VIA DI PORTA PINCIANA 6  
3/IT/00187 ROMA

53A SENDER' S CORRESPONDENT  
DEUTDEFF

59F BENEFICIARY CUSTOMER  
/169850012085  
1/YOSHIA SANA  
2/ST. GEORGE CHURCH,  
3/VA/MANGESH DUHOK, IRAQ

070 REMITTANCE INFORMATION  
PROGETTO REALIZZAZIONE TRE AULE  
DI CATECHISMO PARROCCHIA S.CUORE  
DI ARADEN, PRIMA RATA DI TRE DI  
EURO 5000,00.

71A DETAILS OF CHARGES  
OUR

DATI DEL MESSAGGIO SWIFT/RNI  
OPERAZIONE: DATA 11/10/2016 NUMERO 00175828 TIPO MESSAGGIO 202  
TAG DESCRIZIONE/VALORE  
SENDER BAPPIT22  
RECEIVER DEUTDEFF  
DEUTSCHE BANK AG  
103 TIPO REGOLAMENTO  
EBA  
113 TIPO MESSAGGIO BIREL  
NYNN  
020 SENDER'S REFERENCE  
H010611A16175828  
021 RECEIVER'S REFERENCE  
H010611A16175828  
32A DATE, CURRENCY, AMOUNT  
2016/10/13  
EUR  
000000000005000.000  
58A BENEFICIARY INSTITUTION  
IOPRVAVX  
50F ORDERING CUSTOMER  
/IT78Y0503403210000000180713  
1/AMICI DI SANTINA ZUCCHINELLI ONLU  
2/VIA DI PORTA PINCIANA 6  
3/IT/00187 ROMA  
59F BENEFICIARY CUSTOMER  
/169850012085  
1/YOSHIA SANA  
2/ST. GEORGE CHURCH,  
3/VA/MANGESH DUHOK, IRAQ  
070 REMITTANCE INFORMATION  
PROGETTO REALIZZAZIONE TRE AULE  
DI CATECHISMO PARROCCHIA S.CUORE  
DI ARADEN, PRIMA RATA DI TRE DI  
EURO 5000,00.  
33B CURRENCY/INSTRUCTED AMOUNT  
EUR  
000000000005000.000  
119 TIPO MESSAGGIO  
COV

