

**MODULO B**  
**VERSAMENTI CONTRIBUTI**

Numero bollettino di conto corrente

Importo versato (Euro)

Trimestre di riferimento    
al

Data inizio rapporto di lavoro

Codice INPS contratto di lavoro dom

**MODALITA' DI ACCREDITAMENTO DEL BENEFICIO ECONOMICO**

☐ Accreditamento su conto corrente bancario

☐ Accreditamento su conto corrente banco posta

IBAN

Banca /Poste Italiane

Filiale/Agenzia/Ufficio po

LA DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
Dr.ssa Antonella Bisceglia