

# REVOCA DELEGA / PROCURA BANCARIA SU RAPPORTO

*Comunicazione per revoca poteri operativi su conto corrente/rapporto bancario*

---

## 1. DATI DELL'INTESTATARIO DEL RAPPORTO

---

Nome: ..... Cognome: .....

Codice Fiscale: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Residenza (Via/Piazza, n., Città, Prov): .....

Telefono: ..... Email/PEC: .....

Documento Tipo: ..... Numero: ..... Rilasciato da: .....

il: .....

---

## 2. DATI BANCA E FILIALE

---

Spett.le

Banca: .....

Filiale (Codice/Nome): .....

Indirizzo Completo: .....

PEC/Email: .....

---

## 3. RAPPORTO INTERESSATO DALLA REVOCA

---

Tipo di rapporto:

☐ Conto Corrente ☐ Deposito ☐ Libretto ☐ Altro: .....

Numero conto: .....

IBAN: I T .....

Altri rapporti collegati (se applicabile): .....

---

#### 4. DATI DEL DELEGATO/PROCURATORE DA REVOCARE

---

Nome: ..... Cognome: .....

Codice Fiscale: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Indirizzo: .....

Telefono: ..... Email/PEC: .....

---

#### 5. AMBITO DELLA REVOCA

---

Si revocano i seguenti poteri precedentemente conferiti:

- ☐ Operazioni allo sportello in filiale
- ☐ Prelievi e versamenti
- ☐ Bonifici e pagamenti
- ☐ Emissione e firma di assegni (se applicabile)
- ☐ Utilizzo carte di pagamento/bancomat collegate
- ☐ Accesso Home Banking / App mobile
- ☐ Altro (specificare): .....

---

#### 6. RICHIESTE ALLA BANCA

---

Si richiede alla Banca di:

- ☐ Dare effetto alla revoca con decorrenza immediata dalla ricezione della presente
- ☐ Fornire conferma scritta della data e ora di efficacia della revoca
- ☐ Disabilitare eventuali abilitazioni digitali (home banking, app) del delegato revocato

Annotazioni/richieste aggiuntive:

.....  
.....

---

#### 7. ALLEGATI

---

Si allegano alla presente:

- ☐ Copia documento di identità dell'intestatario in corso di validità
- ☐ Copia della delega/procura originale (se disponibile)
- ☐ Altro: .....

---

## 8. FIRMA E RICEVUTA FILIALE

---

**Luogo:** ..... **Data:** .....

Firma dell'intestatario del rapporto

\_\_\_\_\_

<p><b>RICEVUTA FILIALE (A CURA DELLA BANCA)</b></p> <hr/>
<p><b>Data ricezione:</b> ..... <b>Ora:</b> .....</p>
<p><b>Timbro e firma operatore bancario:</b> _____</p>