

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a Prov. il ... / ... / ...

Codice fiscale:

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--

--

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) N

CAP Città Prov.

Domiciliato in (se diverso dalla residenza)

CAP Città Prov.

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Fax	E-mail
-----	--------

chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

Paese		Cin Iban		Cin Bban	Codice ABI				Codice CAB				Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)											

Beneficiario (intestato a): _____

Data	/	/	Firma
------	---	---	-------

Firma _____