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 .....