

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale:

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--

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

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 _____