

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 _____