

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 (<i>con gli zeri iniziali</i>)

Beneficiario (intestato a):

Data / /

Firma