

# 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 .....