

All'Associazione Interregionale SINALP

Largo Virgilio Brocchi 13/15

00142 Roma (RM)

Oggetto: modalità di pagamento stipendio.

Io sottoscritto HAR AHASANUL Nato/a a DHAKA
Il 22.08.1992 quale dipendente dell'Associazione Interregionale SINALP

CHIEDO

Mi vengano accreditate le mensilità del mio stipendio tramite (barrare una casella):

☐ C/C BANCARIO _____

oppure

☒ C/C POSTALE _____

Con codice IBAN (27 cifre) IT14W0760113400001024821413

DICHIARO CHE L'INTESTATARIO DEL C/C È IL SIG./ SIG.RA

HAR AHASANUL

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

In fede

Real

Data 22/10/2024

SCHEDA INTERNA OPERATORE PATRONATO EPAC

(NB. Compilare la scheda in stampatello, curando di riportare ogni dato richiesto)

COGNOME E NOME

HAQ AHASANUL

DATA DI NASCITA

22.08.1992

COD FISCALE

HQAHN192M22Z249T

LUOGO

DHAKA

PROV

EE

RESIDENTE IN

FIRENZE

PROV

FI

INDIRIZZO

VIA GUELFA 6

CAP

50129

TITOLO STUDIO
(specificare la tipologia)

Tipo assunzione (Part/Time o Full/Time)

Dal

Al

Ore settimanali

Responsabile di Sede

SI

NO

Seconda Unità

SI

NO

Comandata al Patronato EPAC

SI

NO

Dal

Al

TELEFONO E E-MAIL PERSONALE

Tel/cell.

3294906396

e-mail

AKSASSISTENZA@GMAIL.COM

TITOLARE UTENZA SPID

SI

RILASCIATA DA

NAMIRIAL

SEDE LAVORATIVA EPAC

COMUNE

FIRENZE

PROV

FI

INDIRIZZO

VIA TADDEA 41 R

CAP

50123

pial