

# RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome

Nome

Nato a

Prov.

il

Stato Civile

Codice fiscale:

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

CAP

Città

Prov.

Domiciliato in ( se diverso dalla residenza )

CAP

Città

Prov.

Telefono cellulare

E-mail

**chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN ( 27 caratteri obbligatori ):**

**Beneficiario (intestato a):**

Data

Firma .....