

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

(D.P.R. 367/1994 art.14 – D.M. 4/4/1995 – D.M. 31/10/2002)

All'Ufficio Responsabile _____

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SESSO
COMUNE O STATO DI NASCITA	SIGLA PROVINCIA	CODICE FISCALE	
COMUNICAZIONE	C.A.P.	LOCALITA'	PR.
UFFICIO/MINISTERO	UFFICIO		
REPUBBLICA DIREZIONE			
INDIRIZZO	C.A.P.	LOCALITA'	PR.
		NUMERO PARTITA SPESA FISSA DESCRIBIBILE DAL CEDOLINO STIPENDIO	

chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul c/c bancario a Lui/Lei intestato e si impegna a tenere indenne l'erario da ogni danno che possa

derivare dal richiesto accreditamento:

- C/C Bancario o Postale
- Libretto postale nominativo

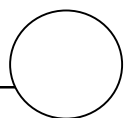
FORMATO IBAN (coordinate bancarie internazionali)

--	--	--	--	--	--	--	--

NOTE: Codice internazionale 4 caratteri, CIN 1 carattere, ABI 5 caratteri, CAB 5 caratteri, Conto corrente 12 caratteri (tutti preceduti da zeri a sinistra se necessario).

data _____ Firma _____

riservato alla Banca



Timbro

data _____

firma