



Richiesta modalità accredito stipendio

**Al SERVIZIO PERSONALE
dell'AZIENDA U.L.S.S. N. 7
Via Lubin 16**

31053 - PIEVE DI SOLIGO (TV)

___l___ sottoscritt___ _____
nat___ il _____ a _____(_____)
residente a _____(_____)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____

C H I E D E

che il pagamento dello stipendio mensile venga effettuato tramite accredito nel conto corrente intestato a

presso _____
sportello di _____

COORDINATE IBAN:

COD. PAESE	CIN EU	CIN IT	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Data _____

(firma dell'interessato/a)