Alla:

MARICOMMI _____
(Ufficio Competenze)

Richiesta di accreditamento degli stipendi ed altri assegni fissi sul c/c Bancario (Art. 14 D.P.R. N° 367 del 20.04.1994 e Regolamento (CE) N. 2560/2001 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 19 Dicembre 2001)

Il Sottoscritto _____

Codice Fiscale: _____ In servizio presso: _____

C H I E D E

In via continuativa l'accreditamento dello stipendio e degli altri assegni fissi sul proprio c/c bancario di seguito riportato dall' Agenzia di Credito e si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno possa derivare dal disposto accreditamento.

Azienda di Credito: _____ ***Agenzia:*** _____

Indirizzo: _____ ***C.a.p.*** _____ ***Città*** _____

Coordinate Bancarie del conto da accreditare:

CIN	CODICE A.B.I.					CODICE C.A.B.					NUMERO DEL CONTO CORRENTE											

Codice IBAN (*International Bank Account Number*)

Sigla Nazionale		*Numero di controllo*		*BBAN DELLA NAZIONE*																			

Data, _____ _____

(Firma del Dipendente)