UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA Tuscia

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

(D.P.R. 367/1994 ART. 14 – D.M. 31/10/2002)

ALL'UFFICIO TRATTAMENTI ECONOMICI PERSONALE
VIA SANTA MARIA IN GRADI, 4
01100 VITERBO

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale

in servizio presso _____

qualifica _____ n. matricola _____

CHIEDE

che le proprie competenze vengano **accreditate** in via continuativa su:

_____ Descrizione tipo servizio (c/c bancario o postale o altri servizi elettronici interbancari)

_____ Denominazione Istituto di Credito

COORDINATE IBAN

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto)

PAESE	CIN EUR	CIN	BANCA (ABI)	AGENZIA (CAB)	CONTO CORRENTE

(TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

_____ Intestazione Conto

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Università per qualsiasi danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.

_____ Data

_____ Firma

ATTENZIONE: Allegare fotocopia del documento d'identità in caso di invio per posta interna, per fax (0761357932) o per posta elettronica.