



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIO SUPERIORE
"E. MAJORANA" - TERMOLI**



RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

Alla Direzione Provinciale de Tesoro di

Il sottoscritto nato a
 provincia di residente a via
 CAP Impiegato presso in qualità di
 con contratto tempo..... numero di
 partita di spesa fissa

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

FORMATO IBAN (coordinate bancarie internazionali)

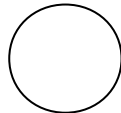
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

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



data _____

firma

Timbro

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze deve compilare il presente modulo ogni qualvolta decida di cambiare il conto corrente sul quale effettuare l'accredito. Le coordinate IBAN segnalate con il presente modulo potranno, comunque, essere aggiornate dall'Amministrazione al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze, qualora la Banca comunichi la modifica dell'IBAN del conto del beneficiario stesso. Tale modifica sarà segnalata nel cedolino delle competenze inviato mensilmente al Beneficiario.

Ufficio di Servizio

Si trasmette la richiesta di accreditamento delle competenze dell'utente sopraindicato.

Timbro dell'Ufficio

Firma del DIRIGENTE

DATA