

SETTORE "ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE"  
SERVIZIO GESTIONE ECONOMICA DEL PERSONALE

SEDE

MATRICOLA \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta Accredito Competenze

Il/la Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Ufficio: \_\_\_\_\_ Recapito Tel: \_\_\_\_\_  
(Per eventuali comunicazioni e correzioni)

**CHIEDE**

*L'accredito continuativo delle proprie competenze spettanti sul*

*conto c/c n. \_\_\_\_\_ lui/lei intestato/a*

*abi: \_\_\_\_\_ cab: \_\_\_\_\_ banca: \_\_\_\_\_*

**COD. IBAN :**

Composizione Codice IBAN

IT 6 0 X 0 5 4 2 8 1 1 1 0 1 0 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6

Paese

ABI

CAB

Conto Corrente

Caratteri  
di Controllo

ATTENZIONE !! QUESTO E' SOLO UN ESEMPIO DI COME DEVE ESSERE COMPILATO IL CODICE IBAN

Reggio Calabria, li

Firma