

Data

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. Località Provincia \_\_\_\_\_

C.F e P.IVA \_\_\_\_\_

## MODULO PER ACCREDITO DELLO STIPENDIO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SESSO	NAZIONALITA'
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	CODICE FISCALE		
DOMICILIO INDIRIZZO		CIVICO NR.	CAP.	COMUNE

CHIEDE

Che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio conto corrente bancario di seguito riportato:

cod. paese	Cin euro	Cin it	Abi	CAB	Conto corrente
------------	----------	--------	-----	-----	----------------

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_