Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Garessio

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

(D.P.R. 367/1994 art. 14 – D.M. 4/4/1995 – D.M. 31/10/2002)

l sottoscritt_ _____

nat_ a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

codice fiscale

CHIEDE

che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio:

☐ C/C Bancario o Postale

☐ Libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN (Coordinate Bancarie Internazionali)

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

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)

l sottoscritt_ si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.

l sottoscritt_ si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Data, _____

(Firma)