*RICHIESTA DI ACCREDITO IN C/C DELLO STIPENDIO E DELLE ALTRE INDENNITA'*

***All'ITTS E. Divini, San Severino M.***

Cognome e nome:

N° partita:

Codice fiscale:

In servizio presso questo Istituto in qualità di:

**CHIEDE**

CHE L'IMPORTO DEL PROPRIO STIPENDIO E/O ALTRE INDENNITA' VENGA ACCREDITATO IN VIA

CONTINUATIVA SUL CONTO CORRENTE PRESSO LA:

Nome BANCA:

*Filiale di:*

CODICE IBAN:

Conto corrente intestato a:

Data

*Il/La sottoscritto/a*

Firma

