RICHIESTA CAMBIO ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

All'Istituto Comprensivo Breda di Piave

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA (Giorno Mese Anno)	SESSO (M o F)
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. (Sigla)	CODICE FISCALE (obbligatorio)	

comunica la variazione delle COORDINATE BANCARIE e/o POSTALI e chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul nuovo conto sottoelencato:

☐ C/C Bancario

☐ C/C Postale

COORDINATE IBAN

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

IT		CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Amministrazione da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento o dall'errata trascrizione dell'Iban.

Data _____ Firma _____