AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PIZI"
PALMI

Oggetto: Dichiarazione codice IBAN

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____),

il _____/_____/_____ , residente a _____ (____)

in via _____ n°_____ ,

Codice fiscale _____ ,

in qualità di docente a tempo ❑ indeterminato/❑ determinato in servizio presso codesto Istituto per la

classe di concorso _____,

telefono _____ , cellulare _____ , email _____

CHIEDE

che le proprie competenze e il pagamento del TFR/TFS vengano corrisposti con accredito sul:

❑ conto corrente bancario ❑ conto corrente postale

identificato dal seguente, e ivi compreso CODICE IBAN (*27 caratteri obbligatori*):

Sigla Nazione		**Codice Controllo**		**Cin**	**Codice ABI**					**Codice CAB**					**Numero CC (con zeri iniziali)**											

Banca/Uff. Postale	Agenzia

Palmi, ___ /___ /20____

Firma

_____

n.b. Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto e/o presente nel proprio internet banking, utilizzando solo lettere maiuscole e numeri, senza utilizzare caratteri speciali (es. *, ; , /, @ ….). In particolare, il numero di conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere di 12 caratteri.