

All'Università degli Studi

Area Stipendi

**CAGLIARI**

OGGETTO: Accredito stipendio.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. n. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

chiede che dalla prima scadenza utile le proprie competenze vengano accreditate in via  
continuativa sul conto corrente N. \_\_\_\_\_ a lui/lei intestato presso la:

Banca \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

IBAN

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N° Conto

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_