

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. VITTORIO VENETO SALVEMINI DI LATINA

COGNOME						NOME							DATA DI NASCITA gg/mm/aaaa								SESSO	
																			M	F		
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA						PROV.		CODICE FISCALE														
COMUNE DI RESIDENZA						CAP		VIA-PIAZZA								N.		PROV.				
Il sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio: ☐ C/C Bancario ☐ C/C Postale ☐ Libretto postale nominativo _____ ☐ Comunicazione di continuazione accredito ☐ Modifica di c/c dal ____ / ____ / ____																						
COORDINATE IBAN																						

Paese	Cin Iban	Cin Iban	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente
-------	----------	----------	------------	------------	--------------------------

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sopra riportate. Il soggetto deve essere titolare o cointestatario del c/c).

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze si impegna a comunicare tempestivamente, mediante una nuova dichiarazione aggiornata, ogni variazione relativa alla situazione sopra illustrata (cambio c/c , anche nell'ambito della stessa banca o coordinate IBAN) al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze, esonerando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'amministrazione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri delle P.A. (GDPR 2016/679).

Latina, lì/...../.....

Firma