AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
L'AQUILA

OGGETTO: Accredito emolumenti

Con la presente il/la sottoscritto/a_____in servizio presso questo Ateneo in qualità di **specializzando/specializzanda**

CHIEDE

che l'importo delle proprie competenze venga accreditato in via continuativa presso:

BANCA: _____

AGENZIA N._____Via_____

C/C N. | | | | | | | | | | | | | | |

INTESTATO A: _____

I.B.A.N.:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Composto da 27 caratteri alfanumerici

Distinti saluti.

L'Aquila, lì _____

_____
(Firma)