Alla RETTRICE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI

L'AQUILA

OGGETTO: Accredito emolumenti

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Ateneo in qualità di _____

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

_____