

Spett.le Comune di Rende  
Ufficio Stipendi  
SEDE

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_@comune.rende.cs.it

CHIEDE

CHE DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA PRESENTE, TUTTE LE COMPETENZE SPETTANTI AL SOTTOSCRITTO, VENGANO ACCREDITATE SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE:

**IBAN:**

ID NAZ.	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO (12 CIFRE)

FIRMA

Rende lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_