

Al dirigente scolastico dell' **Istituto Comprensivo Empoli Ovest**

Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI) -

TEL. (0571)960158/926612 - FAX (0571) 926640 - C.F. 91048780489

Sito Web <http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it>

e-mail: FIIC876002@istruzione.it

Indirizzo P.E.C. FIIC876002@pec.istruzione.it

Richiesta di accreditamento stipendio

(D.P.R. 367/194 ART.14)

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

Chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio

___ C/C Bancario;

___ C/C Postale;

___ Libretto postale nominativo

Coordinate IBAN

(Il codice Iban è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice Iban è indicato sull'estratto del conto corrente e può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

___ Il sottoscritto dichiara che il suddetto Iban non è variato rispetto a quello precedentemente indicato nei pregressi contratti di lavoro con gli Istituti scolastici.

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.

Data _____

Firma _____

Avvertenze

Il beneficiario delle competenze deve compilare il presente modulo ogni qualvolta decida di cambiare lo sportello postale sul quale localizzare il pagamento. Le Coordinate segnalate con il presente modulo potranno, comunque, essere aggiornate dall'amministrazione al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze. Il beneficiario dovrà inoltre comunicare alla Poste Italiane S.p.A. la modifica delle coordinate che identificano lo sportello segnalato dal beneficiario. Tale modifica deve essere comunicata nel cedolino delle competenze inviato al beneficiario.



Istituto Comprensivo Empoli Ovest

Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI) - TEL. (0571)960158/926612 - FAX (0571) 926640

-C.F. 91048780489 Sito Web <http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it>

e-mail: FIIC876002@istruzione.it Indirizzo P.E.C. FIIC876002@pec.istruzione.it

Riservato all'ufficio di servizio

Ufficio di servizio _____

Si trasmette la richiesta di accreditamento delle competenze del sopraindicato amministrato.

Timbro ufficio

Data _____

Firma Dirigente Scolastico _____