CENTRO NEUROLESI
BONINO PULEJO
IRCCS MESSINA

Certificato n. 10271

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Istituto di rilievo nazionale con personalità giuridica di diritto pubblico
S.S. 113, via Palermo, C/da Casazza, 98124 Messina

MODULO DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

Il/La Sottoscritto/a: …….....…..

nato/a a:……... il……

residente a …… Via…….……Cap…..……..

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in servizio presso : IRCCS CENTRO NEUROLESI "BONINO PULEJO" di Messina

Profilo Prof.le: ……...…

n° telefono(cell.)…….… e-mail:…….……..

CHIEDE

di poter riscuotere il proprio stipendio, nonché gli emolumenti accessori:
□ Per cassa;

Tramite accredito sul conto corrente:
□ Bancario:…….
□ Postale…….
Agenzia ……..
Indirizzo ……..…… C.A.P……....
Intestazione conto……...

CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

*ventisette caratteri numerici o alfabetici, senza barre o virgole, come riportato sull'estratto conto.

N.B. <u>Si prega di allegare una copia del documento bancario o postale attestante l' IBAN</u>

Firma_____ Data_____

Il presente modulo compilato e firmato deve essere consegnato <u>esclusivamente</u> all'Ufficio trattamento economico 1° Piano Area Amministrativa Salita Villa Contino 30 - Tel. 090 6012 8509/8510/8518 e-mail: <u>stipendi@irccsme.it-</u>