

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO IN C/C BANCARIO

(beneficiario)

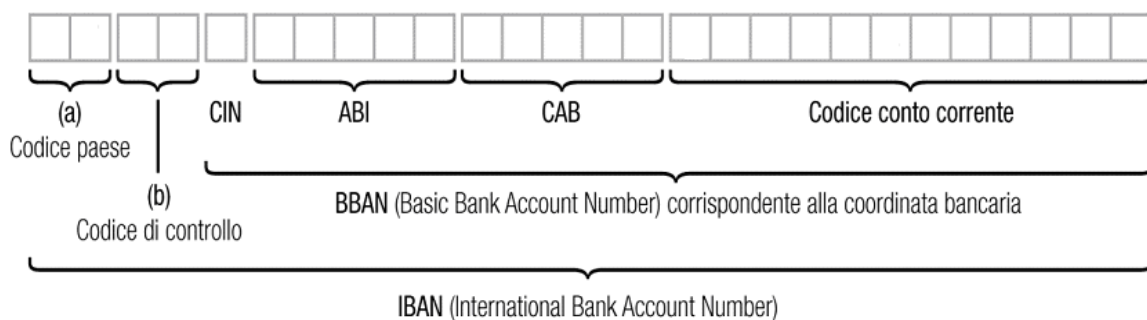
Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
**Dipartimento Organizzazione, personale e
innovazione**
Ufficio Enti cooperativi
Via Trener, 3 (Tre Torri)
38121 TRENTO

PEC: dip.org.pers@pec.provincia.tn.it

Richiesta di accreditalmento in conto corrente bancario

Con riferimento alla normativa vigente, il sottoscritto chiede che le proprie spettanze derivanti da qualsiasi titolo, nei confronti di questo spettabile Ente, vengano liquidate con versamento sul proprio conto corrente bancario sotto indicato:

Codice IBAN (recuperabile dagli estratti conto cartacei della banca – lunghezza per l'Italia 27 caratteri alfanumerici)



(Istituto bancario)

(Città)

La presente disposizione è valida sino a revoca.

Data _____

Firma _____