



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI "MAGNA GRAECIA" DI CATANZARO
CAMPUS UNIVERSITARIO "SALVATORE VENUTA"**

UFFICIO STIPENDI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

nel ruolo di: _____ Tel. _____

CHIEDE

che le proprie competenze vengano accreditate:

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE

DENOMINAZIONE BANCA:

AGENZIA/FILIALE:

INDIRIZZO BANCA:

Catanzaro, ____/____/____

Firma del dipendente

.....