

Spett.le ATS Sardegna  
ASSL Cagliari  
Servizio del Personale  
Settore Economico  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius (CA)

## Richiesta modalità di pagamento delle competenze

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

(da compilare in stampatello)

matricola \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### chiede la liquidazione delle proprie competenze

con **accredito** delle proprie competenze nel c/c n°. \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

presso: \_\_ I \_\_ Banc \_\_\_\_\_

sede filiale / agenzia n°. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

prov. di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**IBAN** – Coordinate Bancarie Internazionali: \_\_\_\_\_

Dettagliato come segue:

Codice nazione	Codice CI.N. Intern.	Codice CIN Naz.	A.B.I.	C.A.B.	N°. Conto Corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

(firma)