All’Ufficio Stipendi e adempimenti fiscali

Area Risorse Umane

Università degli Studi di Sassari

**Oggetto: comunicazione/variazione IBAN per accredito retribuzione**

 Il sottoscritt…………………………………………………………………………….. nat….. a ………………………………………..

 il ………………………………….codice fiscale………………………………………………………. in servizio presso ……………………………………………………………….chiede che qualsiasi emolumento emesso a proprio favore venga accreditato sulle seguenti coordinate bancarie di cui dichiara essere intestatario o cointestatario:

€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€€ (CODICE IBAN)

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sassari li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia della carta d’identità.