PROVINCIA DI SALERNO

C.d.R Trattamento Economico e Previdenziale

PAGAMENTO DELLA RETRIBUZIONE PRESSO POSTE ITALIANE

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome																		
	Nome																		

C.F.																		Residente in											
CAP						Via /p/za e numero																							

CHIEDO L'ACCREDITO IN VIA CONTINUATIVA DELL'IMPORTO DELLA RETRIBUZIONE

	N. MATRICOLA																												
	SUL PROPRIO CONTO CORRENTE POSTALE COORDINATE IBAN																												
	Paese		CIN EUR		CIN	BANCA (ABI)						AGENZIA (CAB)					NUMERO CONTO												

IBAN –. Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le su riportate caselle

N.B. Ai fini di poter effettuare l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto inviato dalla banca, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es-* .,:;/). In particolare il numero di conto corrente postale dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.

Luogo e data _____ Firma del richiedente

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze deve compilare il presente modulo ogni qualvolta decida di cambiare lo sportello postale sul quale localizzare il pagamento della retribuzione.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a si impegna a tenere indenne la Provincia di Salerno da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento

Luogo e data _____ Firma del richiedente

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL/DEI CONTITOLARE/I DEL C/C POSTALE

Il/i sottoscritto/i cointestatario/i del Conto corrente postale sopra indicato mi impegno/si impegnano a non prelevare e/o a restituire i ratei mensili di retribuzione se non più dovuti per il decesso del dipendente o per altra causa e autorizzano Poste Italiane a stornare dal conto sopra indicato, su richiesta della Provincia di Salerno e nei limiti di tale richiesta, le eventuali somme indebitamente accreditate, sollevando Poste Italiane da ogni responsabilità al riguardo.

Cognome	**Nome**	**Codice fiscale**																**Firma**