

Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”
Direzione Risorse Umane
Sezione Emolumenti
U.O. Emolumenti al Personale

Sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del D.P.R. n.445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, il/la sottoscritto/a
nato/a a (prov.)..... il.....
residente a prov. cap.....
alla via
domicilio fiscale
tel. cell. e-mail

- in pensione dal ente erogante.....
 - in servizio con qualifica
 - lavoratore autonomo o non occupato
- aliquota max aliquota media

CHIEDE

CHE TUTTE LE COMPETENZE vengano accreditate in via continuativa e sino a nuova o diversa disposizione, sul conto corrente avente il seguente codice IBAN

| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

intestato al sottoscritto, presso la Banca

Dichiara inoltre che la presente richiesta annulla ogni altra precedente disposizione e che solleva fin d’ora l’Amministrazione da ogni responsabilità che dovesse insorgere in dipendenza di quanto sopra richiesto.

Data.....

Firma

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali)

Firma

Allegare la copia di un documento di identità alla dichiarazione trasmessa per posta elettronica ordinaria