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

Il/La sottoscritto/a ……, nato/a a ……. il…….. dipendente da questa Amministrazione, con qualifica di ……. in servizio presso…….……..……...

CHIEDE

|__| CHE TUTTE LE COMPETENZE vengano accreditate in via continuativa e sino a nuova o diversa disposizione, sul c\c avente il seguente codice IBAN
|_I_|_T_|__|__|__