



COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA

PROVINCIA DI CATANIA

Al Responsabile del 10° Servizio
Ufficio del Personale - Trattamento Economico

Richiesta Accredito Stipendio

Il/La sottoscritto/a	
Qualifica	Matricola

Chiede

che gli emolumenti spettanti vengano accreditati sul seguente Conto Corrente e che il relativo cedolino sia inviato alla seguente email _____:

CODICE IBAN					
Cod. Naz.	Check	CIN	A.B.I.	CAB	Numero conto corrente
2 lettere	2 cifre	1 lett.	5 cifre	5 cifre	12 cifre

Banca/Posta/Altro

Filiale/Agenzia

Indirizzo, Cap

intestato a

Il/La sottoscritto/a si impegna a tenere indenne l'Amministrazione dell'Azienda da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto. Il titolare del trattamento dei dati è il/la Responsabile del servizio personale. I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla normativa.