

Il sottoscritto:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Residente in via _____ Citta' _____ (Prov. _____) CAP _____

Stato estero _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

di essere dipendente di:

ENTE PUBBLICO (denominazione e indirizzo)

(Vedi nulla osta Amministrazione di appartenenza)

IL SOTTOSCRITTO DESIDERA RISCOUTERE I PROPRI EMOLUMENTI NELLA MODALITA' SOTTOINDICATA:

ACCREDITO SUL C/C N° _____

BANCA _____

CODICI: CIN _____ A.B.I. _____ C.A.B. _____

PER CASSA PRESSO LA TESORERIA DELL'UNIVERSITA' (BANCA ANTONIANA POPOLARE VENETA - VIA VIII FEBBRAIO 5 - PADOVA)

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE DA INVIARE AL DOMICILIO.

data _____

(Firma per esteso e leggibile)