

Al Servizio Risorse Umane del
Comune di Mondovì

Oggetto: comunicazione estremi del c/c bancario per accredito stipendio

Il/La sottoscritto/a _____,
dipendente di codesto Comune, in servizio presso il Dipartimento/Servizio Autonomo

COMUNICA

gli estremi del c/c bancario su cui estinguere i mandati di pagamento emessi a proprio favore da parte di codesta Amministrazione

BANCA	FILIALE	ABI	CAB	C/C	CIN

CODICE IBAN

intestato a _____¹

La presente è valida sino a nuova comunicazione.

Il dipendente

(luogo e data)

(firma leggibile)

In ordine agli obblighi di informazione previsti dall'art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali, il Comune di Mondovì rinvia all'informativa inserita nel contratto individuale di lavoro.

¹ Il conto deve essere intestato al beneficiario