Comunicazione codice IBAN per accredito competenze

All'Ufficio Paghe
Piazza degli Eroi, 5 - 20019 Settimo Milanese
e-mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il/La sottoscritto/a _____(cognome – nome)
nato/a a _____ il _____
C.F. /P. IVA:

residente in_____(comune) _____(c.a.p.) _____ prov.
via/piazza_____ n._____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
pec _____

dipendente a tempo indeterminato presso questa pubblica Amministrazione con la qualifica di _____

CHIEDE

l'accredito delle proprie competenze dal _____
presso il seguente istituto di credito / ufficio postale _____
Filiale/Agenzia di _____
Codice IBAN:

Settimo Milanese, _____ Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

Comune di
Settimo Milanese

CERTIFICAZIONI & FORMAZIONE GCERTI ITALY ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO

Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.