

Cognome

Nome

Nato a

Matricola

Il

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi dell'Aquila  
Palazzo Camponeschi - L'Aquila

Il/La sottoscritto/a  dipendente di questa  
Università, chiede che l'importo delle proprie competenze venga accreditato, fino a revoca, sul  
seguente conto corrente (codifica IBAN):

Paese	Contr.	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

intestato a:

presso la Banca/Ufficio postale:

Agenzia/Filiale:

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)