

Oggetto: Riscossione di competenze dovute dall'Università

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... (C.F. ....)  
recapito telefonico .....  
in servizio presso .....  
con la qualifica o posizione economica di .....

### **C o m u n i c a**

che i propri emolumenti vengano corrisposti mediante:

- a) bonifico bancario
- b) bonifico su c/c postale

codice **IBAN** (27 caratteri alfanumerici) .....  
codice **CIN** ..... (1 carattere alfabetico)  
codice **ABI** ..... (5 caratteri numerici) Banca .....  
codice **CAB** ..... (5 caratteri numerici) Agenzia .....  
(indirizzo dell'Agenzia .....)  
numero **c/c** ..... (12 caratteri alfanumerici)

**Allegare copia del documento rilasciato dalla Banca.**

Siena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)