

RICHIESTA VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE

All'U.O.C. Politiche del Personale
Ufficio Stipendi
Azienda Sanitaria Locale Rieti
Via del Terminillo, 42
02100 – R I E T I

Il/La sottoscritt_____ dipendente di codesta Azienda
matr._____, dichiara che, dal mese di _____, sono cambiati i riferimenti del
proprio conto corrente. Indica di seguito le nuove coordinate, complete dei 27 caratteri alfanumerici previsti:

IBAN_____

Istituto Bancario_____

Ag._____ n._____

Via_____ Comune_____

Provincia_____ cap_____

Si impegna, altresì, a comunicare ogni variazione del proprio codice IBAN, posta in essere direttamente
dal/dalla sottoscritt___ tramite accesso alla propria area autenticata, prevista dal Sistema NoiPa.

Data_____

Firma_____