

Modello Richiesta accredito su conto corrente bancario / postale



Regione Siciliana
Assessorato regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica
Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale
Servizio 2 - Trattamento Economico fondamentale e posizioni assicurative
Viale Regione Siciliana, 2194 - 90135 Palermo
Mail: economicoindeterminato.fp@regione.sicilia.it

Dati del
Richiedente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Matricola

Recapito cellulare

Recapito posta elettronica personale

Recapito posta elettronica personale P-E.C.

Sede di
servizio

Assessorato

Dipartimento

Area / Servizio / Ufficio

Recapito posta elettronica @regione.sicilia.it

CHIEDE

che tutti gli emolumenti spettanti vengano accreditati sul seguente conto corrente

Coordinate
del
conto
corrente

Intestatario del conto corrente

Istituto bancario/postale

CIN
INTERNAZIONALE

CIN

ABI

CAB

NUMERO CONTO CORRENTE

Filiale di

Sottoscrizione

luogo

Data

Firma

Avvertenze

La struttura del presente modello non deve essere in alcun modo alterata con modifiche e/o cancellazioni.

L'invio ai servizi può avvenire anche a mezzo mail, agli indirizzi indicati nell'intestazione, allegando **copia del documento di riconoscimento in formato pdf**.

In difformità a quanto esposto la richiesta non troverà accoglimento. Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D.Lgs 101/2018, i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, anche con l'uso di sistemi informatizzati, per l'emanazione dei conseguenti provvedimenti.