

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 15/68 in caso di false dichiarazioni e dichiara le seguenti generalità:

COGNOME		NOME	
	INDIRIZZO E-MAIL	TELEFONO CELLULARE	
COMUNE RESIDENZA		PROVINCIA	
INDIRIZZO RESIDENZA		NUMERO	CAP
<b>DOMICILIO ( SE DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA )</b>			
<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>VIA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>CAP</b>	

Dichiara che lo stipendio dovrà essere accreditato sul seguente c/c

<b>COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO STIPENDIO ( CODICE IBAN )</b>
<b>INTESTATARIO CONTO</b>

Mi impegno a comunicare ogni variazione dei dati sopra riportati con la massima tempestività liberando altrimenti codesta Azienda da ogni responsabilità per mancato ricevimento della corrispondenza stessa.  
Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679

<i>DATA</i>	<i>FIRMA</i>