

# RICHIESTA VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE

- Alla Direzione del  
Personale ASL Rieti

Oggetto: variazione conto corrente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

matr. \_\_\_\_\_, dipendente di questa Azienda, dichiara che a far data dal

mese di \_\_\_\_\_

cambieranno le proprie coordinate bancarie qui di seguito indicate.

IBAN \_\_\_\_\_

(scrivere correttamente il codice IBAN completo **di 27** caratteri alfanumerici)

Banca \_\_\_\_\_

Ag. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

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