Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"
Direzione Risorse Umane
Sezione Emolumenti
U.O. Emolumenti al Personale

Sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, il/la sottoscritto/a …….……..…
nato/a a …….....…….…… (prov.)…….. il…….…..
residente a …….……..……..…… prov. …… cap.…….…….…
alla via ……..…….……
domicilio fiscale ……..…….……..…….…….…..…
tel. …… cell. …….…… e-mail ……..
codice fiscale …….

- in pensione dal …… ente erogante…….…..……..
- in servizio con qualifica …….…….…
- lavoratore autonomo o non occupato …….

aliquota max …… aliquota media ……..

CHIEDE

|__| CHE TUTTE LE COMPETENZE vengano accreditate in via continuativa e sino a nuova o diversa disposizione, sul conto corrente avente il seguente codice IBAN

|_I_|_T_|__|__|__