COMUNE DI BERTINORO **PROVINCIA DI FORLI'-CESENA**

SERVIZIO ASSOCIATO GESTIONE DEL PERSONALE

ALL'UFFICIO STIPENDI DELLA PROVINCIA DI FORLI' – CESENA
tramite **L'UFF.PERSONALE DEL COMUNE DI BERTINORO**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato a _____ il _____
e residente a _____CAP _____
in via _____,
Cod. Fisc. _____, autorizzo eventuali pagamenti a mio favore tramite:

SE MINORENNE

☐ bonifico sul c/c n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ CIN ☐

Banca _____ ABI ☐☐☐☐☐ CAB ☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

intestato a _____
nato a _____ il _____ e residente a _____ CAP _____ in via _____,
Cod. Fisc. _____
(riportare tutti i dati del genitore/esercente la patria potestà intestatario del conto corrente)

☐ Riscossione diretta presso qualsiasi filiale dell'UNICREDIT BANCA presentandosi con il cedolino (dal 27 del mese di emissione del cedolino) ed un documento di riconoscimento. **Si può scegliere questa opzione solo nel caso in cui l'importo da riscuotere sia inferiore ad € 1.000,00**. I minorenni dovranno essere accompagnati da un genitore o comunque da chi ne esercita la patria potestà:

genitore: _____ nato a _____ _____ il _____ e residente a _____ _____ CAP _____ in via _____ _____,
Cod. Fisc. _____
(riportare tutti i dati del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

SE MAGGIORENNE

☐ bonifico sul c/c n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ CIN ☐

Banca _____ ABI ☐☐☐☐☐ CAB ☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

a me intestato.

☐ Riscossione diretta presso qualsiasi filiale dell'UNICREDIT BANCA presentandosi con il cedolino (dal 27 del mese di emissione del cedolino) ed un documento di riconoscimento. **Si può scegliere questa opzione solo nel caso in cui l'importo da riscuotere sia inferiore ad € 1.000,00.**

Cordiali saluti.

Bertinoro, _____

Il/La tirocinante

_____

Il genitore (se il ragazzo è minorenne)

_____