

DICHIARAZIONE DELLA MODALITA' DI ACCREDITO AI FINI DEL TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO (Indennità di buonuscita)

_ l _ sottoscritt _____
 nat_ a _____ () il _____ in servizio
 presso _____ di
 _____ in qualità di _____ codice fiscale _____

[illegible]

dichiara

di volere riscuotere il trattamento di fine servizio, tramite accredito sul conto corrente _____

[illegible]

in essere presso _____,
 Agenzia _____, Via _____, n. ____, CAP
 _____, _____

Il Dichiarante
