

**Amministrazione destinataria**

Comune di Manfredonia

**Ufficio destinatario**

Ufficio protocollo test

**Comunicazione di conto corrente dedicato all'accreditamento di stipendio e compensi****Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                               |              |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |                               |              |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  | Posta elettronica certificata |              |         |       |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**inquadrato nel seguente profilo professionale**

|                      |                     |                     |
|----------------------|---------------------|---------------------|
| Figura professionale | Categoria salariale | Posizione economica |
| Direzione            | Servizio            |                     |

**COMUNICA**

la domiciliazione bancaria o postale del conto corrente al fine dell'accreditamento di stipendio e compensi

|  |      |                |
|--|------|----------------|
| Istituto   |      |                |
| IBAN   |      |                |
| Codice BIC (swift) (se conto estero)   |      |                |
| Intestatario del conto corrente  |      |                |
| <input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente              |      |                |
| <input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica |      |                |
| Cognome  | Nome | Codice Fiscale |

## DICHIARA

di essere a conoscenza che la presente comunicazione resta valida sino alla sua eventuale revoca o modifica

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Manfredonia

Luogo

Data

il dichiarante