



Oggetto: RICHIESTA ACCREDITO TFS/TFR

__l_ sottoscritt_ _____

Nat_ _____ il _____

Residente in _____

CHIEDE

Il pagamento dell'importo del TFS/TFR secondo le modalità appresso indicate:

__ C/C Bancario, preso l'Istituto di credito _____

IBAN: _____

__ C/C Postale, preso l'ufficio postale _____

IBAN: _____

Napoli _____

In fede
