

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA RICHIESTA DI MODIFICA ACCREDITAMENTO COMPETENZE

A Università degli Studi di Genova
Servizio trattamento economico del personale
Via Balbi 5, 16126 GENOVA

Il sottoscritto _____ matr. _____

Nato il _____ a _____ (Prov. _____)

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

titolare di Attività a tempo parziale degli studenti (150 ore, tutor di accoglienza, tutor alla pari)
chiede che le modalità di accredito delle proprie competenze vengano modificate come sotto indicato:

Versamento in conto corrente intestato o cointestato al sottoscritto :

COORDINATE BANCARIE (IBAN) – Per bonifici da effettuare in Italia e all'estero:

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

Istituto bancario e n°Ag. / Bank

Indirizzo – città – Stato /Bank address

SWIFT /BIC

In caso di bonifico internazionale potrà essere effettuata una trattenuta in base alle convenzioni internazionali / In the case of international bank transfer can be made a deduction in accordance with international conventions.

bonifico su **carta prepagata ricaricabile di cui lo studente è intestatario;**
Specificare IBAN nello spazio sotto dedicato

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

(verificare che l'importo del compenso non superi il plafond della carta e che la stessa non sia prossima alla scadenza. In caso di sfioramento del plafond o della scadenza il pagamento non va a buon fine)

Pagamento allo sportello dell' istituto cassiere solo per importi inferiori a € 1.000,00 /Cash payments at the bank branch of cashier institution – only for payments of less than 1.000,00 Euro

Data _____

Firma _____