



TEATRO DELL'OPERA DI ROMA
Fondazione

*Al Servizio Gestione
Amm.vo Contabile
del Personale*

MODULO COMUNICAZIONE CODICE IBAN

ACCREDITARE LO STIPENDIO/COMPENSO A:

Cognome:	
Nome:	

Qualifica:	
------------	--

Banca:	
--------	--

	Cod. Paese	Cod. Controllo	Cin	Abi	Cab	Conto corrente
IBAN						

In caso in cui l'intestatario del c/c sia diverso

Cognome:	
Nome:	

Data: ____/____/____

firma: _____

Ricevuto in data: _____
(riservato all'azienda)