

(All. 4)

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi della Basilicata
Ufficio Stipendi
SEDE**

Oggetto: Richiesta di commutazione degli ordinativi di pagamento.

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in Via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

che il pagamento dovuto da codesto ufficio per il **Dottorato di Ricerca** venga effettuato mediante:

- **Assegno Circolare** N/T intestato al Sottoscritto e da inviare al seguente indirizzo

- **Accreditamento in C/C Bancario:** *CIN _____ n. _____
(ABI n. _____) Agenzia _____ di _____ (CAB n. _____)
IBAN* _____
- **Accreditamento in C/C BancoPosta:** n. _____ presso _____
(ABI n. _____) Agenzia _____ di _____ (CAB n. _____)
IBAN* _____
- **Quietanza del Sig.** _____ nato a _____ il _____

Potenza, li _____

IL RICHIEDENTE
