Al **Servizio Organizzazione e gestione del personale**

dell'**Azienda pubblica di servizi alla persona**
"OPERA PIA COIANIZ" - Tarcento

Oggetto: Accreditamento competenze.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

in qualità di dipendente di codesta Azienda,

C H I E D E

che le proprie competenze mensili vengano accreditate come segue:

Codice **IBAN**

ISTITUTO DI CREDITO _____

SEDE DI _____

Tarcento, li _____

Firma