



RICHIESTA ACCREDITO ASSEGNO DI PENSIONE

l sottoscritt_

Nat_____il_____

Residente in_____

CHIEDE

Il pagamento dell'importo dell' assegno di pensione e accredito 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
