

Municipio della Città di Bellinzona

Dicastero cultura, scuola e giovani
Istituto scolastico della Città di Bellinzona
Direzione generale
Via Bonzanigo 1
6500 Bellinzona

Tel. 091 821 85 80
Fax 091 821 85 37
E-mail: scuole.comunali@bellinzona.ch

FORMULARIO PER PAGAMENTO SALARIO O INDENNITA' VARIE

Cognome e nome:

Via / no. :

NAP / località :

Nazionalità :

Attinenza :

Permesso B (Dimora) C (Domicilio) F (Frontaliere)

Data di nascita :

Luogo di nascita :

No. AVS :

Nr. Telefono :

E' già in possesso del nuovo certificato AVS ? sì no

Se si allegare copia del certificato

Stato civile : celibe / nubile
 coniugato/a
 divorziato/a
 vedovo/a

Coniuge : Cognome :

Nome :

Data di nascita :

Datore di lavoro :

 Percepisce l'indennità di economia domestica? sì no

<u>Figli :</u>	<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Data nascita</u>
.....
.....
.....
.....

Data entrata :

Assunzione Settore :

Funzione :



Desidero che l'indennità venga versata come segue :

- Sul conto bancario
Nome banca :
Luogo :
No. conto :
No. IBAN :
- Sul conto postale
No. c.c.p. :
No. IBAN :

Il presente formulario deve essere ritornato il più presto possibile per permettere il conteggio dello stipendio.

Gli aventi diritto allo stipendio sono obbligati a dichiarare fedelmente quanto sopra richiesto e rispondono di ogni danno derivante da dichiarazioni inesatte.

Vi ringraziamo e porgiamo distinti saluti.

Luogo e data :
.....

Firma :
.....

Da ritornare a Direzione scuole, via Bonzanigo 1, 6500 Bellinzona.