

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Segretariato Generale
Dipartimento per le Risorse Umane e l'Organizzazione
Ufficio per il trattamento economico

ELENCO DATI NECESSARI PER LA LIQUIDAZIONE DEL LEGALE

NOME E COGNOME

DATA E LUOGO DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO:

CITTA'	
PROVINCIA	
VIA	CAP

MODALITA' DI PAGAMENTO

	numero	ABI	CAB	
CONTO CORRENTE BANCARIO				
VAGLIA CAMBIARIO				
CONTO CORRENTE POSTALE				

barrare la casella che interessa

FIRMA

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Segretariato Generale
Dipartimento per le Risorse Umane e l'Organizzazione
Ufficio per il trattamento economico

ELENCO DATI NECESSARI PER LA LIQUIDAZIONE DEL RICORRENTE

NOME E COGNOME	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
DATA E LUOGO DI NASCITA:	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 70%;" type="text"/>	
CODICE FISCALE:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

INDIRIZZO:

CITTA'	
PROVINCIA	
VIA	CAP

MODALITA' DI PAGAMENTO				
	numero	ABI	CAB	
CONTO CORRENTE BANCARIO				
VAGLIA CAMBIARIO				
CONTO CORRENTE POSTALE				

barrare la casella che interessa

FIRMA