ASP TRAPANI
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

ALL'U.O.C. GESTIONE AMMINISTRATIVA
ATTIVITA' CONVENZIONATE
PEC gestione.amministrativa.territoriale@pec.asptrapani.it

PERSONALE CONVENZIONATO SSR

COMUNICAZIONE NUOVO CODICE IBAN PER ACCREDITO EMOLUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Cellulare_____

residente a _____ in via/piazza _____

_____ n. _____

◯ MMG ◯ PLS ◯ Specialista Amb. Int. ◯ Medico C.A. ◯ Medico E.S.T. ◯ Medico Penitenziario

convenzionato con l'A.S.P. di Trapani matricola _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di accreditare tutti gli emolumenti che saranno corrisposti sul seguente codice IBAN del quale è intestatario o cointestatario, esonerando fin d'ora questa Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali ritardi nell'accredito:

INTESTATARIO / COINTESTATARIO CONTO CORRENTE (Cognome e Nome):

_____

ISTITUTO DI CREDITO _____

Paese		Check		Cin	ABI					CAB					Conto n.											

Data, _____ Firma

_____