



S.C. GESTIONE RISORSE UMANE

tel. 0321. 373 3510 Fax 0321.373 3995
e-mail amm_personale@maggioreosp.novara.it

Corso di Laurea:

COGNOME e NOME

Nato/a a..... Prov..... il (gg/mm/aaaa).....

Comune di residenza, o se diverso, domicilio fiscale.....

Prov.....CAP.....Via.....

Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo e-mail.....

Codice fiscale (allegare fotocopia).....

❖ **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- Assegno circolare
- Accredito bancario: codice IBAN

Coordinate Internazionali Bancarie IBAN				
Coordinate bancarie italiane				
CIN	COD. ABI	C.A.B.	N.ro CONTO	
IT..				

- Indicare se: - DIPENDENTE DI ALTRO ENTE (indicare la ragione sociale)
.....
- LIBERO PROFESSIONISTA (indicare la partita IVA).....
- ALTRO (specificare).....

Data.....

Firma.....