

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE IN BUSTA PAGA (1)

Viaggio: _____ Albergo _____
dal _____ al _____

Soggiorno: _____ Albergo: _____
dal _____ al _____

Altro: _____ Albergo _____
dal _____ al _____

Nominativo _____ Matricola _____ Tel. _____

Ente di appartenenza (Abi, Abiservizi, Bancomat, CBI, ecc.) _____

Autorizzo l'Associazione Bancaria Italiana a trattenere dalle mie competenze l'importo complessivo di € _____ (_____)

per la restituzione della spesa anticipata dal CRAL ABI per la partecipazione all'iniziativa di cui sopra, suddiviso in N° 3 o 6 (_____) rate mensili pari a € _____

(_____) ciascuna a partire dal mese di _____.

In fede

(firma del richiedente)

Roma,

(1) La concessione della rateizzazione è subordinata al parere dell'Ufficio Risorse Umane.