

**Direzione Provinciale di Salerno**

**ALL'INPS Gestione  
DIPENDENTI PUBBLICI  
PROCESSO TFS/TRF  
VIA LANZALONE, 7  
84122 SALERNO**

**Oggetto : richiesta di accredito in c/c bancario/postale**  
**Data collocamento a riposo .....**  
**Liquidazione TFS/TFR**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
..... il ..... residente in .....  
..... alla Via/ Piazza ..... -  
recapito telefonico .....,

## CHIEDE

che la somma spettantegli/le venga accreditata sul proprio c/c bancario/postale n. .... presso l'Istituto Bancario/Ente Poste ..... di ..... Via .....  
.....

**IBAN**[illegible]

..... ii .....

In fede

.....