

	Amministrazione destinataria Città di Clusone Ufficio destinatario Ufficio tributi	
---	---	--

Autorizzazione permanente di addebito in c/c SEPA Core Direct Debit

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

per il pagamento di

<input type="radio"/>	tassa sui rifiuti (TARI)
<input type="radio"/>	luci votive
<input type="radio"/>	la nuova attivazione del mandato di pagamento e quindi autorizza il creditore a disporre sul conto corrente indicato addebiti in via continuativa, la banca (PSP) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del creditore
<input type="radio"/>	modifica del mandato di pagamento
<input type="radio"/>	cessazione del mandato di pagamento

dati del creditore		
Ragione sociale del creditore	Codice identificativo del creditore	Sede legale
Comune di Clusone	IT420010000000245460167	Piazza Sant'Andrea, 1 – 24023 Clusone (BG) - ITALIA
<input type="checkbox"/> Alle seguenti coordinate bancarie		
Coordinate IBAN	Codice BIC (swift)	Nome istituto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Intestatario conto corrente	
<input type="radio"/>	che l'intestatario del conto corrente è il sottoscrittore della richiesta
<input type="radio"/>	che l'intestatario del conto corrente non è il richiedente del mandato di pagamento, pertanto
allega la copia del documento d'identità del titolare del conto corrente	

Titolare conto corrente										
<i>Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto</i>										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
										SNC
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	carta d'identità del titolare del conto corrente
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Clusone			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il Titolare del c/c