

**RICHIESTA DELLE MODALITA' DI PAGAMENTO DA PARTE DEL CREDITORE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
----------------	----------------

**A) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA GIURIDICA O IMPRESA INDIVIDUALE**

**IN QUALITA' DI**

creditore		procuratore		legale rappresentante		tesoriere	
-----------	--	-------------	--	-----------------------	--	-----------	--

**DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE**

DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al registro delle imprese o da atto costitutivo/statuto)		PARTITA IVA	
SEDE LEGALE (VIA, NUMERO)	COMUNE	PR	CAP.
TELEFONO	CELLULARE	CODICE FISCALE	

**B) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA FISICA**

INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO)	COMUNE	PR	CAP
DOMICILIO FISCALE - SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO)	COMUNE	PR	CAP
LUOGO E DATA DI NASCITA	TELEFONO	CELLULARE	

chiede, ai sensi dell'art. 41 del Regolamento di Contabilità del Comune, che al pagamento di quanto dovuto dall'Amministrazione Comunale si provveda mediante:

**C) MODALITA' DI PAGAMENTO**

<input type="checkbox"/>	accredito sul c/c bancario intestato al creditore															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td>AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN EUR.</td> <td>CIN ABI</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>CAB</td> </tr> <tr> <td colspan="3">CONTTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Eventuali indicazioni per i beneficiari esteri</td> </tr> </table>	ISTITUTO DI CREDITO		AGENZIA	PAESE	CIN EUR.	CIN ABI			CAB	CONTTO CORRENTE			Eventuali indicazioni per i beneficiari esteri		
ISTITUTO DI CREDITO		AGENZIA														
PAESE	CIN EUR.	CIN ABI														
		CAB														
CONTTO CORRENTE																
Eventuali indicazioni per i beneficiari esteri																
<input type="checkbox"/>	versamento sul c/c postale intestato al creditore															
	NUMERO															

*Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le spese bancarie e/o postali sono a carico del medesimo*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e art. 13 Regolamento UE 2016/679: Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano. Titolare del trattamento è il Responsabile del servizio finanziario.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (DPR n.445/2000)

DATA	TIMBRO E FIRMA IN ORIGINALE
------	-----------------------------