


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Castiglione delle Stiviere |  |
|   | Ufficio destinatario<br>Ufficio tributi                    |  |

## Autorizzazione per la domiciliazione bancaria dei pagamenti

| 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 |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                    |                               |                               |       |         |                          |     |
| intestatario del conto   |        |                |                             |                             |                    |                               |                               |       |         |                          |     |
| IBAN conto corrente  |        |                |                             |                             |                    |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                    |                               |                               |       |         |                          |     |
| PSP (Banca)  |        |                |                             |                             | Codice SWIFT (BIC) |                               |                               |       |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                    |                               |                               |       |         |                          |     |

### AUTORIZZA

il seguente creditore

|                                      |                            |                       |  |             |       |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--|-------------|-------|
| Denominazione/Ragione sociale        |                            | Codice identificativo |  | Partita IVA |       |
| Comune di Castiglione delle Stiviere |                            | 451J8                 |  | 00152550208 |       |
| Sede legale                          |                            |                       |  |             |       |
| Provincia                            | Comune                     | Indirizzo             |  | Civico      | CAP   |
| MN                                   | Castiglione delle Stiviere | Via Cesare Battisti   |  | 4           | 46043 |

a disporre addebiti in via continuativa sul conto corrente sopra indicato in relazione al seguente tributo

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Denominazione tributo |                    |
|                       |                    |
| Modalità              |                    |
| <input type="radio"/> | unica rata annuale |
| <input type="radio"/> | più rate           |

la banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore

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

di essere a conoscenza che:

- il rapporto con il PSP o istituto di credito è regolato dal contratto stipulato dal titolare del conto corrente con la banca (PSP)
- ha facoltà di richiedere alla banca (PSP) il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre otto settimane a decorrere dall'addebito in conto
- in caso di conto intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

#### **dati del debitore** *(questa sezione deve essere compilata solo se dichiarante e debitore non coincidono)*

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |

#### Eventuali annotazioni

|  |
|--|
|  |
|--|

#### **Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <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. |
|--------------------------|--|

|                            |             |                       |
|----------------------------|-------------|-----------------------|
| Castiglione delle Stiviere |             |                       |
| <b>Luogo</b>               | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |