Amministrazione destinataria

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Servizio 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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

per il pagamento di

○	tassa sui rifiuti (TARI)
○	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
○	modifica del mandato di pagamento
○	cessazione del mandato di pagamento

da non usare per presentazione cartacea

dati del creditore

Ragione sociale del creditore	Codice identificativo del creditore	Sede legale
Comune di Sesto San Giovanni	IT07001000000732210968	Piazza della Resistenza, 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - ITALIA

☐ **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

- ○ che l'intestatario del conto corrente è il sottoscrivente della richiesta
- ○ 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

Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- ☐ carta d'identità del titolare del conto corrente
- ☐ copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ 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)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante	il titolare del cc
Sesto San Giovanni			

da non usare per presentazione cartacea