

ALLEGATO “D” – Modulo pagamento

*Al Comune di Alseno
Servizio Protezione Civile e Sicurezza del Territorio
Piazza XXV Aprile n.1
29010 Alseno (PC)*

Oggetto: Procedura per pagamento mandati.

Il Sottoscritto

COGNOME E NOME (stampatello):													
DATA DI NASCITA				COMUNE DI NASCITA				PROVINCIA					
CODICE FISCALE													
RESIDENTE IN VIA:													
C.A.P.				COMUNE				PROVINCIA					

Visto l'art. 185 del D.Lgs. 18.08.2000 nr. 267, chiede che il pagamento di tutte le somme a qualsiasi titolo dovute da Codesto Comune, siano effettuate con le modalità sottoindicate (compilare esclusivamente quella di interesse):

1. Accredito in c/c bancario

Banca

Agenzia/Filiale

Cod. Naz. 2 lettere	Check CIN 2 cifre	CIN	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	Nr conto corrente 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra

Codice SWIFT/BIC (se bonifico su banca estera)

2. Accredito in c/c postale

Numero

Intestato a:

Le eventuali spese e/o commissioni di cui ai punti 1); 2) sono a carico del beneficiario.

Alseno, _____

Firma del dichiarante

Informativa trattamento dati ai sensi art. 10 Legge n. 675/96: I dati contenuti nel presente modello sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità amministrative e contabili sono indispensabili ed il rifiuto al conferimento comporta l'impossibilità di procedere nei pagamenti; saranno trattati con l'ausilio di mezzi informatici da soggetti autorizzati con misure volte a garantirne la riservatezza; inoltre saranno comunicati per esclusive ragioni gestionali al Tesoriere Comunale nonché agli Enti e/o Istituti previsti dalle norme fiscali, assicurative, previdenziali, ecc.. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Alseno. L'interessato può avvalersi dell'art. 13 L. 675/96.