

OGGETTO: PROCEDURA AGEVOLATA PER IL PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI

Il/La sottoscritto/a titolare della domanda

CHIEDE

che il pagamento delle somme dovute da Codesto Comune, siano effettuate con le modalità sottoindicate:

ACCREDITO SU C/C BANCARIO
presso l'Istituto Bancario _____ sede _____
IT ABI CAB C/C n.

ACCR. LIBRETTO DEPOSITO BANCARIO – (NO POSTALE ABI 07601 CAB 03384)
IT ABI CAB C/C n.

ACCREDITO SU CARTA PREPAGATA BANCARIA/POSTALE (per la postale solo Evolution)
IT ABI CAB C/C n.

(Per le tre tipologie su riportate, l'addebito delle spese di incasso è a carico del beneficiario - Ai sensi art. 13 – comma 5 vigente Regolamento Contabilità Comunale).

PAGAMENTO DIRETTO PER CONTANTI PRESSO UNICREDIT BANCA
(IL RITIRO PER CONTANTI E' POSSIBILE SOLO NEI CONFRONTI DEL NOMINATIVO SU INDICATO E PER PAGAMENTI NON SUPERIORI AD EURO 999,99)

EVENTUALE DELEGA ALL'INCASSO

(riguarda i titolari della domanda che NON sono in possesso di uno degli strumenti di incasso di seguito elencati o che a causa di impedimenti fisici, non possono recarsi presso la Banca Unicredit per il ritiro delle somme)

Il Sig/ra _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____,
n. _____ CF _____;

Firma dell'intestatario della domanda

Si autorizza consapevoli delle sanzioni previste ai sensi del DRP 445/2000
Si allega documento di identità (solo qualora la domanda sia inviata via posta)