



Amministrazione destinataria

Comune di Livigno

Ufficio destinatario

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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

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

intestatario del conto

IBAN conto corrente	
PSP (Banca)	Codice SWIFT (BIC)
Riferimento mandato	

AUTORIZZA

il seguente creditore

Denominazione/Ragione sociale
Comune di Livigno

Codice identificativo
IT620010000083000850145

Sede legaleProvincia **Comune**
50 LivignoIndirizzo
Plaza dal ComunCivico **CAP**
93 23030**a disporre sul conto corrente sopra indicato****Disposizioni**

- addebiti in via continuativa
- un singolo addebito

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 la banca è regolato dal contratto stipulato dal sottoscritto con la banca stessa
 - il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP (banca) 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 dalla data di addebito in conto

 dati del debitore

(questa sezione deve essere compilata solo se dichiarante e debitore non coincidono)

Cognome**Nome****Codice Fiscale****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)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Livigno

Luogo**Data****il dichiarante**