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** | **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**

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	Codice identificativo
Comune di Livigno	IT62001000008300085014 5

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
SO	Livigno	Plaza dal Comun	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.

Luogo	Data	il dichiarante
Livigno		