



Amministrazione destinataria

Comune di Lurago d'Erba

Ufficio destinatario

Ufficio TEST

## Autorizzazione per l'addebito diretto e continuativo in conto corrente delle disposizioni TARI

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

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

|  |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|--|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo  |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |  | Tipologia                     |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale  |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia  | Comune               | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale   |                      |                             |  | Partita IVA                   |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono   |                      | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |  | Provincia                     | Numero Iscrizione    |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |  | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |                      |                      |                          |                      |

### 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

## AUTORIZZA

il creditore all'addebito diretto e continuativo delle disposizioni TARI sul conto corrente

|   |             |                       |
|---|-------------|-----------------------|
| <b>Istituto</b>   |             |                       |
| <b>IBAN</b>   |             |                       |
| <b>Codice BIC (swift) (se conto estero)</b>                             |             |                       |
| <b>Intestatario del conto corrente</b>                                  |             |                       |
| <input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente |             |                       |
| <input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è               |             |                       |
| <b>Cognome</b>  | <b>Nome</b> | <b>Codice Fiscale</b> |
|   |             |                       |

## E AUTORIZZA

la banca a eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartire dal creditore

## DICHIARA

di essere consapevole che

- il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dall'intestatario del conto corrente con la banca stessa
- ha facoltà di chiedere al prestatore del servizio di pagamento il rimborso di quanto addebitato secondo quanto previsto dal contratto
- la domanda di rimborso deve essere presentata entro e non oltre le otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto

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.

Lurago d'Erba

Luogo

Data

il dichiarante