

Al Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: richiesta modalità di pagamento**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

in nome e per conto proprio al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti effettuati da codesto Comune, rivolge istanza in via continuativa, affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità:

- \_\_\_\_\_  
accreditamento sul conto corrente postale n. \_\_\_\_\_  
intestato al creditore \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
accreditamento sul conto corrente bancario di seguito indicato aperto a suo  
nome presso l'istituto di credito \_\_\_\_\_  
dipendenza \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

**coordinate bancarie del conto da accreditare**

| PAESE | CIN EUR | CIN | codice ABI (banca) | codice CAB (sportello) | numero conto corrente |
|-------|---------|-----|--------------------|------------------------|-----------------------|
|       |         |     |                    |                        |                       |

**coordinate IBAN** \_\_\_\_\_ **coordinate BBAN** \_\_\_\_\_

per i residenti all'estero CODICE BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

La richiesta di accreditamento su conto corrente bancario è riservata anche ai titolari di conto corrente

**BANCOPOSTA** abilitato alla disposizione di bonifici tramite

- \_\_\_\_\_  
circuito bancario. emissione di assegno circolare non  
trasferibile \_\_\_\_\_  
intestato al creditore \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di esonerare codesta amministrazione comunale e la tesoreria comunale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_ gg/mm/aaaa firma leggibile \_\_\_\_\_

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento U.E. 2016/679, che i dati acquisiti saranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti della spesa comunale.