

SI RENDE NOTO CHE

IN RIFERIMENTO ALLE MODALITA DI PAGAMENTO DEGLI AVVISI **TARI** TASSA RIFIUTI, QUALORA IL CONTRIBUENTI OPTI PER LA DOMICILIAZIONE BANCARIA CON ABBEBITO AUTOMATICO SUL CONTO CORRENTE, LO STESSO AVVISO DI PAGAMENTO SARA' ULTERIORMENTE RATEIZZATO IN 10 RATE (9 IN ACCONTO ED 1 A SALDO).

SI ALLEGA RELATIVA MODULISTICA DI RICHIESTA DA PRESENTARE ENTRO IL 31 GENNAIO E SOLO PER IL 2023 ENTRO IL 16 FEBBRAIO, ALL'UFFICIO PROTOCOLLO E/O TRAMITE POSTA ELETTRONICA AI SEGUENTI INDIRIZZI:

e-mail [protocollo@comune.ficarazzi.pa.it](mailto:protocollo@comune.ficarazzi.pa.it)

pec [protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it](mailto:protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it)

FICARAZZI, 30.01.2023

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE



Al Comune di  
Ficarazzi

Ufficio destinatario  
Servizio tributi

## Autorizzazione permanente di addebito in c/c SEPA Core Direct Debit

| Il sottoscritto   |                             |                             |                               |                   |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Cognome   |                             | Nome                        |                               | Codice Fiscale    |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Data di nascita   | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza      |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Residenza   |                             |                             |                               |                   |
| Provincia   | Comune                      |                             | Indirizzo                     | Civico CAP        |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Telefono fisso  | Telefono cellulare          | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                   |
|   |                             |                             |                               |                   |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                             |                             |                               |                   |
| Ruolo   |                             |                             |                               |                   |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Denominazione/Ragione sociale   |                             |                             |                               | Tipologia         |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Sede legale   |                             |                             |                               |                   |
| Provincia   | Comune                      |                             | Indirizzo                     | Civico CAP        |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Codice Fiscale  |                             | Partita IVA                 |                               |                   |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Telefono  | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                   |
|   |                             |                             |                               |                   |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |                             |                             | Provincia                     | Numero iscrizione |
|   |                             |                             |                               |                   |

### CHIEDE

per l'utenza

(identificare con il codice contribuente presente nell'avviso di pagamento, il dato "RIFERIMENTO MANDATO" va compilato inserendo il codice utente/contribuente

| riferimento mandato SDD   |  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
|---|--|--|-------------------------------------|--|--------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|
|   |  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | la nuova attivazione del mandato di pagamento e quindi autorizza il creditore a disporre sul conto corrente indicato addebiti in via continuativa, la banca (PSP) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni del creditore |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | modifica del mandato di pagamento  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | cessazione del mandato di pagamento  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
| <b>dati del creditore</b>   |  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
| Ragione sociale del creditore                                     |  |  | Codice identificativo del creditore |  |                    |  | Sede legale  |  |               |  |  |  |
| Comune di Ficarazzi   |  |  | 90000470824                         |  |                    |  | Via Caduti di Nassirya - 90010 Ficarazzi (PA) - ITALIA |  |               |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Alle seguenti coordinate bancarie</b> |  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |
| Coordinate IBAN   |  |  |                                     |  | Codice BIC (swift) |  |  |  | Nome istituto |  |  |  |
|   |  |  |                                     |  |                    |  |  |  |               |  |  |  |

Valendosi della facoltà prevista 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**

| Intestatario conto corrente   |        |                    |                             |                               |
|---|--------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> che l'intestatario del conto corrente è il sottoscrittore della richiesta                                    |        |                    |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> che l'intestatario del conto corrente non è il richiedente del mandato di pagamento                          |        |                    |                             |                               |
| Titolare conto corrente   |        |                    |                             |                               |
| <i>Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto</i> |        |                    |                             |                               |
| Cognome   |        | Nome               |                             | Codice Fiscale                |
|   |        |                    |                             |                               |
| Data di nascita   | Sesso  | Luogo di nascita   |                             | Cittadinanza                  |
|   |        |                    |                             |                               |
| Residenza   |        |                    |                             |                               |
| Provincia   | Comune |                    | Indirizzo                   | Civico    CAP                 |
|   |        |                    |                             |                               |
| Telefono fisso  |        | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|   |        |                    |                             |                               |

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

| Elenco degli allegati  |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | carta d'identità del titolare del conto corrente  |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)  |

| Informativa sul trattamento dei dati personali   |   |
|--|---|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

|           |      |                |                     |
|-----------|------|----------------|---------------------|
| FICARAZZI |      |                |                     |
| Luogo     | Data | Il dichiarante | Il Titolare del c/c |