|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMUNE ERBA_STEMMA_NUOVO***COMUNE DI ERBA*** *UFFICIO TRIBUTI* | **TARI** **AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE TARI** |  |  |
| **Dati del Debitore (intestatario utenza TARI):** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome/Nome o Rag. sociale |  |
| Telefono |  | E-mail/PEC: |  |
| Indirizzo |  | n° |  |
| CAP |  | Località |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.F./ P.Iva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IBAN conto corrente:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banca/Filiale |  | Codice SWIFT (BIC) |   |

|  |
| --- |
| **Dati del Creditore: COMUNE DI ERBA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice identificativo del Creditore (C.F. – P.IVA) |  00430660134 |
| Indirizzo |  Piazza Prepositurale 1 Erba (CO) - ITALIA |

|  |
| --- |
| **Dati del Sottoscrittore** (Compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano) |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome/Nome o Rag. sociale |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.F./ P.Iva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Il sottoscritto con il presente mandato, autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato gli ADDEBITI IN VIA CONTINUATIVA relativi al pagamento della TARI del Comune di Erba**

*Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.*

1. - Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erba, lì |  | Firma |  |

Si informa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento, anche in via automatizzata, nel rispetto delle norme del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016. È possibile consultare l'informativa completa sul sito istituzionale.