

**AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO SUL CONTO CORRENTE PER PAGAMENTO TRIBUTI TARI E/O IDRICO**

PROTOCOLLO		<b>COMUNE DI PALUDI</b> UFFICIO TRIBUTI P.le Francesco Epifanio Salatino n. 1 87060 - PALUDI (CS) Cod.Fiscale: 00364800789 - P.Iva: 00364800789 Telefono 0983 62029 In. 5 Sito: www.comune.paludi.cs.it E-mail: ufficiotributi@comune.paludi.cs.it PEC: ufficiotributi.paludi@asmepec.it
<i>(da completare a cura del Creditore)</i>		

Cognome e Nome del Debitore:									
Nato a:			Prov.:			Il:			
Indirizzo:								N°:	
CAP:				Località:					
Provincia:				Telefono:					
Indirizzo e-mail <b>(OBBLIGATORIO):</b>									
Titolare del Conto Corrente <i>(indicare IBAN)</i> :									
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE				

\* il/la sottoscritto/a è consapevole che il dettaglio dei pagamenti e tutte le informazioni saranno inoltrate all'indirizzo e-mail indicato.

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato con addebiti in via continuativa i pagamenti dei tributi:  
TARI IDRICO n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare, tempestivamente, all'Ufficio Pagamenti qualsiasi tipo di variazione in ordine al proprio conto corrente bancario, come pure la revoca dell'autorizzazione all'addebito sul conto compilando l'apposito modulo, reperibile anche nella rete civica del Comune di Firenze, alla voce "modulistica".**

**N.B.:** I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

Eventuale soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento:

*Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. pagamento di bollettini intestati a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.*

Nome dell'intestatario del bollettino:

indirizzo:

tel.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma (leggibile) del/la Debitore/trice

**L'informativa, ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679** (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale per il servizio - servizi online istruzione e trattamenti interni all'ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico è disponibile sul sito istituzionale: <https://comune.paludi.cs.it/index.php?action=index&p=10225>

La presente richiesta, contenente anche dichiarazioni sostitutive di atto notorio, ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000 può essere :

- inviata tramite **e-mail** a [ufficiotributi@comune.paludi.cs.it](mailto:ufficiotributi@comune.paludi.cs.it) unitamente a un documento d'identità valido del/della firmatario/a;
- **consegnata personalmente** dal/dalla richiedente e sottoscritta in presenza del/della dipendente dell'Ufficio Tributi (Piazzale Francesco Salatino n. 1).

Per comunicazioni/informazioni telefonare al numero: 0986 62029 interno 5