



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

## SETTORE IV

DEMOGRAFICI – SPORT – CULTURA – INNOVAZIONE TECNOLOGICA – MOBILITA' E  
TRASPORTI – SERVIZI SOCIALI

### Comunicazione dati per inserimento beneficiario

Al Responsabile Servizio Gestione Economico-Finanziaria

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. (obbligatorio) \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

Di essere titolare, rappresentante legale, presidente ecc., altro: \_\_\_\_\_

della ditta società, associazione (ragione sociale/denominazione): \_\_\_\_\_

Natura giuridica (ditta individuale, SRL, SNC, SPA, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo (sede legale):  
\_\_\_\_\_

Eventuale indirizzo diverso dalla sede legale per comunicazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P.IVA (obbligatoria se posseduta) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE PER INDICARE EVENTUALI MODALITA' DI RISCOSSIONE DIVERSE DAL PAGAMENTO IN  
CONTANTI C/O ISTITUTO TESORIERE**

#### CHIEDE, inoltre

Che tutti i pagamenti disposti a favore della suddetta ditta / società / associazione / altro siano effettuati con la seguente modalità:

Bonifico bancario

Istituto Bancario																			
Filiale																			
<b>COORDINATE BANCARIE ( IBAN – BBAN )</b>																			
ID. PAESE*	CIN**	Codice ABI					Codice CAB					Numero di CONTO CORRENTE							
<b>L'IBAN</b> è così composto: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e <u>2 caratteri numerici</u> ), <b>CIN</b> ( <u>1 carattere alfabetico</u> ), <b>ABI</b> ( <u>5 caratteri numerici</u> ), <b>CAB</b> ( <u>5 caratteri numerici</u> ), <b>N. Conto Corrente</b> ( <u>12 caratteri alfanumerici</u> senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.). (* ) Obbligatorio SOLO per bonifici a beneficiari esteri ; (** ) Obbligatorio per OGNI bonifico																			

Accredito c.c.p. n. \_\_\_\_\_

A/C localizzato non trasferibile, intestato a: \_\_\_\_\_

La presente richiesta si intende valida fino a revoca scritta da parte del sottoscritto

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE**