Al **COMUNE DI RIMINI**
Ragioneria ed Economato
U.O.A. Contabilità ed Investimenti
Ufficio Spese Correnti
P.zza Cavour, 27
47900 - **R I M I N I**

(Cod. _____)

OGGETTO**: Procedura agevolata per pagamento mandati.**

Il/La sottoscritto/a _____

residente a (ca.p. _____) _____

Via/Piazza _____ nr. _____

Codice Fiscale:*(**Obbligatorio**)*_____*P. IVA*_____

Visto l'art. 185 del D.Lgs. 18.08.2000 nr. 267, chiede che il pagamento di tutte le somme a qualsiasi titolo dovute da Codesto Comune, siano effettuate con le modalità sottoindicate:

☐ PAGAMENTO DIRETTO al Sig./Sig.ra _____

_____

☐ ACCREDITAMENTO SUL C/C BANCARIO acceso presso l'Istituto Bancario_____

_____sede_____

Intestato a _____

Coordinate Bancarie **BBAN**: *(Obbligatorie)*

CIN ☐ ABI ☐☐☐☐☐ CAB ☐☐☐☐☐ N. C/C ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***N.B**.: Dal 1/11/2003 è diventato obbligatorio, per ogni bonifico, indicare le nuove coordinate bancarie denominate BBAN (nazionale) e IBAN (rapporti internazionali); si rammenta che l'esecuzione di bonifici con coordinate bancarie incomplete o inesatte è assoggettata a penale a carico dell'ordinante del bonifico.*
Si segnala che il codice BBAN è riportato su ogni estratto conto e su ogni contabile di conto corrente.

☐ ACCREDITAMENTO SUL C/C POSTALE nr. _____ intestato a

_____

☐ COMMUTAZIONE IN ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile a favore della Ditta

_____

da spedire alla stessa mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento e con spese a carico del destinatario;

☐ COMMUTAZIONE IN VAGLIA POSTALE ordinario e/o telegrafico e/o assegno postale localizzato con tassa e spese a carico del destinatario.

La suindicata modalità s'intenderà valida per tutti i pagamenti futuri, fino ad un'eventuale revoca o rettifica della presente.

Rimini, _____ _____

Segnare la casella corrispondente alla modalità prescelta