

(Cod. \_\_\_\_\_ )

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

La sottoscritta Ditta \_\_\_\_\_  
residente/sede legale 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:

● **SENZA SPESE A CARICO DEL BENEFICIARIO**

PAGAMENTO DIRETTO al Sig./Sig.ra/Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

La riscossione diretta potrà avvenire solo presso la Banca CARIM – Cassa di Risparmio di Rimini SpA nelle modalità seguenti:

per importi fino a 3.000 euro in tutte le filiali

per importi fino a 5.000 euro solo presso la filiale di C.so d'Augusto e la Sede Centrale di Piazza Ferrari

per importi fino a 10.000 euro solo presso la Sede Centrale di Piazza Ferrari

COMMUTAZIONE IN ASSEGNO DI QUIETANZA non trasferibile a favore della Ditta \_\_\_\_\_

● **CON SPESE A CARICO DEL BENEFICIARIO** (art. 13 – comma 5 del Regolamento di Contabilità)

ACCREDITAMENTO SUL C/C BANCARIO ( sono esenti da spese gli accrediti su C/C della Banca CARIM – Cassa di Risparmio di Rimini SpA ) presso l'istituto bancario \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie **IBAN**: *(Obbligatorie)*

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. C/C
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*N.B.: Il codice IBAN non può contenere caratteri diversi da numeri e lettere maiuscole; il numero di conto deve essere allineato a destra e completato con zeri a sinistra fino al riempimento del campo. Dal 1/1/2008 è obbligatorio, per ogni bonifico, indicare le coordinate bancarie denominate IBAN; si rammenta che l'esecuzione di bonifici in Italia con coordinate bancarie incomplete o inesatte **NON VERRA' ESGUITO**.*

*Si segnala che il codice IBAN è riportato su ogni estratto conto e su ogni contabile di conto corrente.*

ACCREDITAMENTO SUL C/C POSTALE n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

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

Rimini, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma legale rappresentante

**Barrare sempre la casella corrispondente alla modalità prescelta**

Si precisa, ai sensi dell'art.18 del Dlgs n. 196/03 in materia di dati personali, che le informazioni rese con la presente comunicazione saranno utilizzate solo ed esclusivamente ai fini contabili/amministrativi interni dell'Ente.