

**AL SERVIZIO BILANCIO  
DEL COMUNE DI OZZANO  
DELL'EMILIA  
40064 OZZANO DELL'EMILIA (BO)**

**SERVIZIO DI RIFERIMENTO:** \_\_\_\_\_  
(dato obbligatorio)

**MOD F/1  
(MODELLO PER RACCOLTA DATI ANAGRAFICI E MODALITA' DI  
PAGAMENTO AD USO DEI CREDITORI DEL COMUNE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Telefono

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con

sede a \_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Telefono

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

a piena conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione ed uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, articolo 76 DPR 445 del 28/12/2000;

di avvalersi, per i mandati emessi da codesto Comune a proprio favore, della seguente forma di pagamento:

**(barrare la modalità prescelta):**

- ≡ Riscossione in forma diretta (con quietanza del legale rappresentante);

**N.B.= nessuna spesa a carico del beneficiario eccetto l'applicazione dell'imposta di bollo, se dovuta ai sensi del D.P.R. n.642/1972 e successive modifiche, pari a Euro 2,00 per importi superiori a Euro 77,47;**

■ ≡ Delega al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

**N.B.= nessuna spesa a carico del beneficiario eccetto l'applicazione dell'imposta di bollo, se dovuta ai sensi del D.P.R. n.642/1972 e successive modifiche, pari a Euro 2,00 per importi superiori a Euro 77,47;**

**Per importi superiori a 1.000,00 euro non si effettuano pagamenti allo sportello ai sensi dell'articolo 12, comma 2, del Decreto Legge 6 dicembre 2011, n. 201, convertito, con modificazioni, dalla Legge 22 dicembre 2011 n. 214.**

- ≡ Accredito in c/c bancario o c/c postale:

Banca: \_\_\_\_\_

Agenzia / Filiale di \_\_\_\_\_

CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori)																										
PAESE	CIN Europa		CIN	ABI				CAB				NUMERO CONTO														

**N.B.=: per bonifico bancario o postale su qualunque banca spese a carico del beneficiario (per bonifici fino a € 5.000,00= nessuna commissione; oltre € 5.000,00= commissioni € 0,90 per ciascun bonifico);**

- ≡ Commutazione in assegno circolare non trasferibile a favore del creditore, da spedire al richiedente mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento e con spese a carico del destinatario;

**N.B.= Si ricorda che i mandati non riscossi al 31 dicembre di ogni anno saranno commutati d'ufficio in assegni postali localizzati con spese a carico dei fornitori.**

Si comunica, inoltre, che per i pagamenti superiori a € 5.000,00, il Comune procederà alla verifica, presso Equitalia S.p.a., di eventuali inadempimenti dall'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento relative a ruoli consegnati agli agenti di riscossione dal 1 gennaio 2000 ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/1973 introdotto dal D.L 3/10/2006 n. 262 convertito in L. 24/11/2006 n. 286 e relativo Decreto di attuazione del M.E.F. 18/01/2008 n. 40 (G.U. n. 63 del 14 marzo 2008).

Nel caso in cui la verifica accerti l'inadempimento, le somme dovute saranno trattenute fino alla concorrenza dell'ammontare del debito comunicato dall'agente della riscossione ai fini dei successivi adempimenti per il recupero del credito, che verranno posti in essere dallo stesso.

Dichiaro altresì di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità derivante da quanto indicato;

La presente dichiarazione ha validità sino a disdetta in forma scritta e sottoscrizione di un nuovo MOD F/1.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1° comma, del Decreto Legislativo. 30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell' intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA del legale rappresentante/beneficiario: \_\_\_\_\_