MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA PER IL PAGAMENTO DELLA TASSA RIFIUTI (TARI)	Città di Sassuolo Servizio Entrate Email:tari@comune.sassuolo.mo.it TEL 0536/880.444

DATI DEL CREDITORE	
Nome del Creditore	COMUNE DI SASSUOLO
Codice Identificativo del Creditore	**IT95001000000235880366**
Indirizzo/Sede legale:	VIA FENUZZI 5-41049 SASSUOLO (MO)
Tipo del pagamento	Ricorrente

DATI DEL DEBITORE (contribuente TARI)	
Cognome e nome/Ragione Sociale *	
Codice Fiscale/Partita IVA *	
Indirizzo *	Via/P.zza ____ numero civico ____
CAP, Città, Provincia, Paese *	CAP ____ Località e Provincia ____
Recapiti *	**telefono** ____ e-mail ____

DATI DEL CONTO CORRENTE (intestato o cointestato al contribuente TARI)	
Nome Banca/Posta e Filiale *	
IBAN Conto addebito *	
PAESE CHECK CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE I T	
Swift Bic (da compilare solo per IBAN esteri) *	Indicare il Codice Swift (BIC)

IN CASO DI CHIUSURA O TRASFERIMENTO DEL CONTO SU ALTRA FILIALE O ALTRO ISTITUTO BANCARIO E' ASSOLUTAMENTE NECESSARIO RIVOLGERSI AL COMUNE PER FORNIRE UN NUOVO MANDATO SEPA

*** campo obbligatorio**

Luogo e data sottoscrizione _____ Firma dell'intestatario della TARI * _____

Luogo e data sottoscrizione _____ Firma dell'intestatario del conto corrente * _____

Allegare:
1)fotocopia del documento d'identità del/i sottoscrittore/i
2) copia stampata del codice IBAN

REVOCA

Il sottoscritto _____ revoca l'autorizzazione di disporre di addebiti sul c/c soprariportato

Luogo e data sottoscrizione _____ Firma dell'intestatario del conto corrente _____

Informativa Privacy
Il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.
L'informativa ex artt 13 e 14 del Regolamento contenente anche le modalità di esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss, è consultabile sul sito istituzionale dell'Ente impositore Titolare del Trattamento.