



Amministrazione destinataria

Comune di Meda

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

## Autorizzazione permanente di addebito in c/c SEPA Core Direct Debit TARI

*Ai sensi del Regolamento per l'istituzione e l'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI) - Attività*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### intestatario del conto

IBAN conto corrente	
PSP (Banca)	Codice SWIFT (BIC)

### AUTORIZZA

il seguente creditore

Denominazione/Ragione sociale		Codice identificativo		Partita IVA	
Comune di Meda		IT040010000001745100154		00722710969	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
MB	Meda	Piazza Municipio		4	20821

**a disporre addebiti in via continuativa sul conto corrente sopra indicato e la banca a eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI)**

gli avvisi di pagamento della tassa sui rifiuti (TARI) verranno inviati tramite posta elettronica in sostituzione dell'invio cartaceo

**indirizzo di posta elettronica (ordinaria o pec) al quale inviare l'avviso di pagamento**

--

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere a conoscenza che:

- il rapporto con la Banca o l'istituto di credito è regolato dal contratto stipulato dal titolare del conto corrente con la banca (PSP)
- ha facoltà di richiedere alla banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre otto settimane a decorrere dall'addebito in conto
- in caso di conto intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

#### dati del debitore

(questa sezione deve essere compilata solo se dichiarante e debitore non coincidono)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Meda

Luogo

Data

Il dichiarante