

COMUNE DI CREMA

Servizi Finanziari

Piazza Duomo 25 - 26013 Crema (Cr)

Codice Fiscale: 91 035 680 197 - Partita Iva: 00 111 540 191

Tel. 0373 894 244 - Fax 0373 894 334

Email ufficio: bilancio.economato@comune.crema.cr.it

Email responsabile: m.ficarelli@comune.crema.cr.it

Email certificata: gestione.finanziaria@comunecrema.telecompost.it

www.comunecrema.cr.it

Modulo aggiornato 24/10/2013

Causale :

Aggiornamento dati Soggetti/Fornitori/Clienti (Obblighi di cui all'art. 185 del DLGS 267 del 18/08/2000)

Allo scopo di aggiornare la banca dati soggetti/fornitori/clienti di questo Comune, si chiede di compilare la parte sottostante della presente comunicazione e di trasmettere il foglio ai Servizi Finanziari, anche tramite fax o email.

Per quanto riguarda le **modalità di pagamento**, si elencano qui di seguito le varie possibilità :

- 1) Accredito in **c/c bancario** intestato al beneficiario. Il Tesoriere comunale, Banco Popolare Società Cooperativa, attualmente offre questo servizio gratuitamente. Inoltre, per i correntisti del Banco Popolare, la valuta decorrerà dal giorno seguente la data dell'ordine di pagamento.
- 2) Accredito in **c/c postale** intestato al beneficiario. Il Tesoriere comunale, Banco Popolare Società Cooperativa, attualmente offre questo servizio gratuitamente.
- 3) **Riscossione diretta** del beneficiario allo sportello del Banco Popolare – Filiale di Via XX Settembre, 18 – 26013 Crema – tel. 0373 8911 (Ufficio Tesoreria).
- 4) **Delega** ad altra persona (a cui sarà intestato un nuovo ordine di pagamento) rilasciata dal primo beneficiario.

Tutti i dati saranno inseriti nella banca dati soggetti/fornitori/clienti.

Eventuali modifiche dovranno pervenire esclusivamente in forma scritta.

Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Responsabile Servizi Finanziari

Dott. Mario Ficarelli

Cognome e Nome (oppure Ragione Sociale)									
Se persona fisica : Comune di nascita						Data di nascita			
Domicilio fiscale: Via e N.									
CAP		Comune							
Tel		Cell		Fax					
email									
Cod.fiscale		Partita IVA		Compilare entrambi i codici se in possesso					

Modalità di pagamento (vedi sopra le 4 modalità)	
---	--

Se con accredito in c/c : Istituto di Credito	
IBAN (27 caselle)	

Se con Delega : Delego il Sig. (cognome e nome)							
Comune di nascita		Data di nascita					
Domicilio fiscale: Via e N.							
CAP		Comune					
Cod.fiscale							
A riscuotere la somma di euro				di cui al mandato n.			
<i>N.B: Per la delega allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato</i>							

Data compilazione	Firma per esteso dell'interessato o del legale rappresentante

INFORMATIVA PRIVACY: I dati inseriti nel modulo saranno trattati nei limiti e con le modalità previste dalle leggi in materia. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi Finanziari. I diritti dell'interessato sono garantiti dalla Legge 196 del 30/6/2003.