

RICHIESTA DELLE MODALITA' DI PAGAMENTO DA PARTE DEL CREDITORE

Richiesta della forma agevolativa per il pagamento delle somme dovute dalla R.E.R. (L.R. 40/2001)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
A) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA GIURIDICA O IMPRESA INDIVIDUALE

COGNOME E NOME				CODICE FISCALE			
IN QUALITA' DI							
creditore		procuratore		legale rappresentante		tesoriere	
DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE							
DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto)							
SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)				COMUNE			
CAP	PROV.	CODICE FISCALE		PARTITA IVA		N. ISCRIZIONE R.E.A.	

B) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA FISICA

COGNOME E NOME					
INDIRIZZO (COMUNE)		VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE		CAP	PROV.
DOMICILIO FISCALE - SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO (COMUNE)		VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE		CAP	PROV.
LUOGO E DATA DI NASCITA		CODICE FISCALE		PARTITA IVA	

chiede che al pagamento di quanto dovuto dall'Amministrazione Regionale si provveda mediante:

C) MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	versamento in contanti con quietanza diretta di (nome, titolarieta', data e luogo di nascita della persona che si presentera' all'incasso)																																
<input type="checkbox"/>	versamento con quietanza del Tesoriere (per gli enti pubblici)																																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td colspan="4">AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN EUR</td> <td>CIN</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="3">CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	ISTITUTO DI CREDITO				AGENZIA				PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																		
ISTITUTO DI CREDITO				AGENZIA																													
PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																												
<input type="checkbox"/>	assegno di traenza non trasferibile intestato al creditore (fino a € 999,00 e solo per persone fisiche)																																
	<input type="checkbox"/> da inviare all'indirizzo sopra indicato <input type="checkbox"/> da inviare al seguente indirizzo (indicare indirizzo se diverso da quello sopra indicato)																																
<input type="checkbox"/>	accreditamento sul c/c bancario o BancoPosta intestato al creditore (1)																																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="4">ISTITUTO DI CREDITO</td> <td colspan="4">AGENZIA</td> </tr> <tr> <td>PAESE</td> <td>CIN EUR</td> <td>CIN</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="3">CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">Eventuali indicazioni per beneficiari esteri</td> </tr> </table>	ISTITUTO DI CREDITO				AGENZIA				PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE											Eventuali indicazioni per beneficiari esteri							
ISTITUTO DI CREDITO				AGENZIA																													
PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																												
Eventuali indicazioni per beneficiari esteri																																	
<input type="checkbox"/>	versamento sul c/c postale intestato al creditore																																
	NUMERO																																

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI

COGNOME E NOME		
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO E-MAIL

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Responsabile del trattamento è il Direttore Generale alle Risorse Finanziarie e Patrimonio - Regione Emilia-Romagna, viale A. Moro n. 18 - 40127 Bologna.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

FIRMA

DATA	TIMBRO E FIRMA IN ORIGINALE
------	-----------------------------

NOTE PER LA COMPILAZIONE

N.B.: se questa scheda è allegata a quella relativa a "*Dati anagrafici del creditore*" indicare esclusivamente:

- Nella **sezione A)** : cognome, nome e codice fiscale della persona che sottoscrive la scheda in nome e per conto della persona giuridica o impresa individuale; denominazione e codice fiscale/partita IVA della persona giuridica o impresa individuale;
- Nella **sezione B)**: cognome, nome e codice fiscale/partita IVA della persona fisica

A)

Indicare nome, cognome e codice fiscale della persona che sottoscrive la scheda in nome e per conto della persona giuridica o impresa individuale.

A) CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

A) N. ISCRIZIONE R.E.A.

Come da certificato di iscrizione alla CCIAA: indicare il numero del Repertorio Economico Amministrativo (ex Registro Ditte).

B) DOMICILIO FISCALE

L'art. 58 del DPR 600/73 così prevede: "*Le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel Comune nella cui anagrafe sono iscritte. Quelle non residenti hanno il domicilio fiscale nel comune in cui si è prodotto il reddito, o se il reddito è prodotto in più comuni, nel comune in cui si è prodotto il reddito più elevato*". Il domicilio fiscale non coincide con la residenza anagrafica quando, su motivata istanza del contribuente, l'amministrazione finanziaria può consentire, con suo provvedimento, che il domicilio fiscale sia stabilito in un comune diverso da quello della residenza anagrafica (v. art. 59 DPR 600/73).

B) CODICE FISCALE / PARTITA IVA

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

C) MODALITA' DI PAGAMENTO

Barrare la casella che interessa. E' possibile indicare anche più di una modalità di pagamento.

(1) Per accrediti presso banche diverse dall'Istituto di Credito Tesoriere della Regione Emilia-Romagna (Unicredit Banca S.p.A., Banca Popolare dell'Emilia-Romagna S.c.r.l., Banco Popolare di Verona e Novara S.c.r.l., Unicredit Banca d'Impresa S.p.A.) e di importo superiore a € 5.000,00 saranno applicate dal Tesoriere € 7,00 di commissione.