**COMUNE DI PIMENTEL**

**Provincia di Sud Sardegna**

**UFFICIO RAGIONERIA**

**Via Zanardelli, 1 – 09020- Pimentel – SU**

**Tel. 07098004103/04**

[**finanziario@comune.pimentel.ca.it**](mailto:finanziario@comune.pimentel.ca.it)

**Pec.** [**Protocollo@pec.comune.pimentel.ca.it**](mailto:Protocollo@pec.comune.pimentel.ca.it)

**MODELLO PER LA COMUNICAZIONE/VARIAZIONE CODICE IBAN-persone fisiche-**

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………….………….. nato/a il ……………………………… a ……………………………………...……Provincia …… Codice Fiscale ………………………………..…………………………

residente in ………………..……………………………….... Provincia………………….. Cap …..…………………….. Via/Piazza………………………………………………………………………...………………………………………………………

* consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000;
* informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DICHIARO**

che per l’emissione del pagamento da parte del Comune di Pimentel venga utilizzata la seguente modalità, relativamente al conto corrente attivo a me intestato

conto bancario

conto postale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | | Chek | | Cin | ABI | | | | | CAB | | | | | N. CONTO | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Agenzia/Filiale di ……………………………………………..

Allego fotocopia fronte/retro del documento d’identità, in corso di validità, i cui estremi sono: Tipo documento: ………………………………………. N° ……………………….. Data scadenza ……………………

Luogo e data di sottoscrizione: …………………………………..

*Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, solo per finalità connesse alle attività istituzionali dell’Ente*

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_