

TARI: RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE BANCARIA

Servizio SDD CORE GESTORE DELLA TASSA SUI RIFIUTI TARI PER IL COMUNE DI PADOVA

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA

Codice utente/contribuente _____
COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE _____
CODICE FISCALE _____ P.IVA (solo per utenze intestate a società) _____
Con residenza/sede legale in _____ PROVINCIA _____ CAP _____
Via/P.zza _____
Cellulare n° _____ Telefono n° _____
Indirizzo e-mail _____ Indirizzo P.E.C. _____

DATI DEL CREDITORE

RAGIONE SOCIALE: Comune di Padova
CODICE IDENTIFICATIVO: IT550020000000644060287
SEDE LEGALE: Palazzo Moroni – Via del Municipio, 1

CHIEDE LA DOMICILIAZIONE BANCARIA TARI

RIFERIMENTO MANDATO

Il codice utente/contribuente è indicato in alto a destra nella bolletta Tari; il dato "RIFERIMENTO MANDATO" va compilato inserendo il codice utente/contribuente, antepoendo allo stesso tutti gli zeri necessari per far sì che il RIFERIMENTO sia lungo esattamente 10 caratteri.

Addebito sul c/c bancario/postale intestato a:

c/c bancario/postale cointestato a:

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

Nome banca/posta _____

CODICE IBAN: _____

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del codice IBAN deve essere comunicata tempestivamente a uno degli indirizzi indicati alla fine della pagina (MODALITÀ DI PRESENTAZIONE), come pure la revoca dell'autorizzazione all'addebito sul conto.

ADESIONE:

Il sottoscritto, intestatario del Conto Corrente sopra indicato autorizza:

- il Creditore, per mezzo di AcegasApsAmga S.p.A, a disporre sul Conto Corrente sopra indicato **l'addebito in via continuativa**;
- la banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.


Il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Il sottoscritto prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di Conto Corrente in precedenza sottoscritto tra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti.

Dichiara, infine, di autorizzare AcegasApsAmga S.p.A in qualità di titolare per il trattamento dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione che avverrà nel rispetto del Reg. 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE.

Luogo e data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE: Allegare obbligatoriamente documento d'identità

 **SPORTELLO** Via J. Corrado, n.1 PD - lunedì e mercoledì dalle ore 8.30 alle 13 e dalle ore 14 alle 16 - venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30
Sportello accessibile solo su prenotazione chiamando il Servizio Clienti TARI **800.955.988** (gratuito da rete fissa e mobile)

 **P.E.C.:** tari@cert.acegasapsamga.it (utilizzabile da qualsiasi indirizzo di posta elettronica, anche non certificato).

 **RACCOMANDATA A.R.** AcegasApsAmga S.p.A. T.A.R.I. C.so Stati Uniti, n. 5/A 35127 Padova