

Servizio Ufficio Unico delle Entrate

Spett.le

Oggetto: richiesta dati fiscali. Ai sensi e per gli effetti dell'art.6 lett.g/bis del DPR 605/73 e successive modifiche e dell'art.37 del D.L. 223/06, Vi preghiamo comunicarci, a mezzo del presente modulo, i dati richiesti. Si precisa che alla voce modalità di pagamento, le relative spese saranno interamente a Vs carico. Distinti saluti. Il Responsabile Ufficio Unico delle Entrate Dott.ssa Annarosa Benea ***********************************	
Ditta, denominazione,ragione sociale oppure, in mancanza, cognome e nome	
Sede legale	Telefono e FAX
Città	c.a.p.
Codice Fiscale	Partita IVA
MODALITA' DI PAGAMENTO: □ Quietanza diretta Solo per importi inferiori a € 1.000,00 Sig. C.F.	
Bonifico bancario : CODICE IBAN Intestato a: Paese Cin 1 Cin 2 Codice ABI Codice CA (alfab) (numer.) (alfab.) (numerico)	
accredito su conto corrente postale n.	(00.0 00.00.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.

L'amministrazione del Comune di Cento informa che i dati personali comunicati sono necessari per il pagamento delle spettanze e gli adempimenti di legge nei confronti degli Istituti Previdenziali e dell'Amministrazione Finanziaria. I dati personali saranno trattati da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla legge 196/2003 con l'impiego delle misure atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono onde evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o personale non autorizzato.

Assumiamo ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati sopra riportati e ci impegniamo a comunicarvi tempestivamente eventuali variazioni.

Data

Timbro e firma