

**RICHIESTA DI CODIFICAZIONE DI CREDITORE/DEBITORE DI CIVITAVECCHIA E MODALITÀ DI RISCOSSIONE** (scrivere a macchina o a stampatello)

**1. Impresa, Ragione o denominazione Sociale o Persona**.....

Indirizzo, Via.....n.....Città.....CAP.....

**In caso di persona fisica: nato il**...../...../.....a.....Provincia.....

• Domicilio corrispondenza Via.....n.....Città.....CAP.....

Codice fiscale Impresa o Persona

Partita IVA Impresa o Persona

Matricola INPS

Sede

n.

Codice INAIL

Sede

PAT INAIL

Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato:

e-mail

e-mail PEC

Fax

Telef.

Cell

Iscrizione c/o Tribunale di

n.

Iscrizione attiva c/o C.C.I.A.A. di

n.

**2. Categoria anagrafica** (barrare la casella corrispondente, descrivere l'attività svolta e i codici delle tabelle)

Organismi a carattere pubblico -  Organismi a carattere economico -  Organismi a carattere di istruzione

Organismi a carattere ambientale/turistico -  Organismi a carattere socio-culturale

Organismi a carattere forniture/manutenzioni.

**3. Modalità di riscossione richiesta:**

= **Accredito in c/c bancario dedicato con spese a carico del destinatario**

BANCA		Agenzia n.	Via	Città	CAP
IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto bancario n.	
Conto corrente bancario intestato a:					
e dedicato ai sensi dell'art 3 Legge 136/2010 e SS.mm.ii.					

= **Accredito in c/c postale con spese a carico del destinatario**

Poste Italiane S.P.A descrizione		Sportello n	Via	Città	CAP
IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto corrente postale n.	
Conto corrente postale intestato a:					
e dedicato ai sensi dell'art 3 Legge 136/2010 e SS.mm.ii.					

**4. Quanto sopra si dichiara conforme alla volontà del sottoscritto sino a nuova dichiarazione.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

-----  
COMUNE DI CIVITAVECCHIA – Ufficio \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX06. \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA RAGIONERIA**

COD. CRED./ DEB.	PROT
------------------	------