



COMUNE DI CARBOGNANO

PROVINCIA DI VITERBO

Area 1 – Segreteria/Affari Generali

Allegato B – Modalità riscossione del beneficio

DICHIARAZIONE MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL BENEFICIO (scrivere in stampatello)

1. Persona fisica, Ditta, Ragione o denominazione Sociale:

Indirizzo, Sede:		Comune	CAP
• Tel	PEC		
• Domicilio corrispondenza			
Codice Fiscale			
Partita IVA		C.C.I.A.A.	
In caso di persona fisica nato il		a	Provincia

2. Settore merceologico (barrare la casella corrispondente, descrivere l'attività svolta i codici tabelle)

☐	Industriale	☐	Artigianale	☐	Agricola	☐	Comm. ingrosso	☐	Comm. al minuto	☐	Terziaria	☐	Lib. Profess.	☐	Altre
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------

3. Modalità di riscossione richiesta: Barrare la casella della modalità richiesta

☐	Riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale
Altre modalità di riscossione (ai sensi dell'art. 17 D.P.R. del 19.06.1979, n. 421)	
☐	Accredito in c/c bancario

N.B. L'INTESTAZIONE DEL C/C DEVE TASSATIVAMENTE CORRISPONDERE AL NOMINATIVO SUINDICATO

BANCA		Agenzia	Via		Città	CAP
IBAN		CIN	ABI	CAB	Conto corrente bancario n.	
Intestato a:						
Data						

firma