

COMUNE DI CREMA

Servizi Finanziari, Programmazione Economico Patrimoniale e Bilancio Consolidato
Piazza Duomo 25 - 26013 Crema (Cr)
Codice Fiscale: 91035680197 - Partita Iva: 00111540191
Tel. 0373 894 460 - 467
Email: servizio.finanziario@comune.crema.cr.it
PEC: protocollo@comunecrema.telecompost.it
www.comune.crema.cr.it

Modulo aggiornato
al 01.01.2024

| |
|--|
| |
|--|

Aggiornamento dati Soggetti/Fornitori/Clienti (Obblighi di cui all'art. 185 del DLGS 267 del 18/08/2000)

Allo scopo di aggiornare la banca dati soggetti/fornitori/clienti di questo Comune, si chiede di compilare la parte sottostante della presente comunicazione e di trasmettere il foglio ai Servizi Finanziari, anche tramite fax o email.

Per quanto riguarda le **modalità di pagamento**, si elencano qui di seguito le varie possibilità :

- 1) Accredito in **c/c bancario** intestato al beneficiario. Il Tesoriere comunale, Banco Popolare Società Cooperativa, attualmente offre questo servizio gratuitamente. Inoltre, per i correntisti del Banco Popolare, la valuta decorrerà dal giorno seguente la data dell'ordine di pagamento.
- 2) Accredito in **c/c postale** intestato al beneficiario. Il Tesoriere comunale, Banco Popolare Società Cooperativa, attualmente offre questo servizio gratuitamente.
- 3) **Riscossione diretta** del beneficiario allo sportello del Banco Popolare – Filiale di Via XX Settembre, 18 – 26013 Crema – tel. 0373 8911 (Ufficio Tesoreria).
- 4) **Delega** ad altra persona (a cui sarà intestato un nuovo ordine di pagamento) rilasciata dal primo beneficiario.

Tutti i dati saranno inseriti nella banca dati soggetti/fornitori/clienti.
Eventuali modifiche dovranno pervenire esclusivamente in forma scritta.
Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Responsabile Servizi Finanziari
Dott. Mario Ficarelli

| | | | | | |
|--|--|-------------------|-------|--|--|
| Cognome e Nome (oppure Ragione Sociale) | | | | | |
| Se persona fisica : Comune di nascita | | | | Data di nascita | |
| Domicilio fiscale: Via e N. | | | | | |
| CAP | | Comune | | | |
| Tel | | Cell | | Fax | |
| Email | | | | | |
| PEC | | | | | |
| Cod.fiscale | | Partita IVA | | Compilare entrambi i codici se in possesso | |
| Cod.IPA | | Cod. Destinatario | | Per invio fatture elettroniche | |

| | |
|---|--|
| Modalità di pagamento (vedi sopra le 4 modalità) | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| Se con accredito in c/c : Istituto di Credito | |
| IBAN (27 caselle) | |

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| Se con Delega : Delego il Sig. (cognome e nome) | | | |
| Comune di nascita | | Data di nascita | |
| Domicilio fiscale: Via e N. | | | |
| CAP | | Comune | |
| Cod.fiscale | | | |
| A riscuotere la somma di euro | | di cui al mandato n. | |
| <i>N.B: Per la delega allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato</i> | | | |

| | |
|-------------------|---|
| | |
| Data compilazione | Firma per esteso dell'interessato o del legale rappresentante |

INFORMATIVA PRIVACY: I dati inseriti nel modulo saranno trattati nei limiti e con le modalità indicate nell'apposita Informativa al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 ("GDPR").