MODELLO 45 RAGIONERIA GENERALE **Allegato 8**

RICHIESTA DI CODIFICAZIONE DI CREDITORE/DEBITORE DI ROMA CAPITALE E MODALITÀ DI RISCOSSIONE (scrivere in 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 Impr	esa o Persona																											
Partita IVA Impresa	o Persona																											dipendenti n.
Matricola INPS																			Sede di									
Codice INAIL												Sede di																
PAT INAIL												CCNL applicato:																
PEC													@															
e-mail													@															
Cell.							Tel.												Fax									
Iscrizione c/o Tribu	nale 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 di 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 n. 136/2010 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 n. 136/2010 ss.mm.ii.		

4. QUANTO SOPRA SI DICHIARA CONFORME ALLA VOLONTÀ DEL SOTTOSCRITTO SINO A NUOVA DICHIARAZIONE

Data

(Firma)

SPQR - ROMA CAPITALE – Ufficio …….

Via …….. **n.** …… **CAP** …… **Tel.** …….. **Fax** ……..

➢ **Alla Ragioneria Generale**

Visto, si trasmette per l'attribuzione del numero di codice e per l'inserimento nell'elenco dei creditori/debitori di Roma Capitale.

IL DIRIGENTE

SPAZIO RISERVATO ALLA RAGIONERIA

COD. CRED./DEB.

PROT.