

**RICHIESTA DI CODIFICAZIONE DI CREDITORE/DEBITORE DI ROMA CAPITALE  
ED EVENTUALI MODALITA' DI RISCOSSIONE** (scrivere a macchina o a stampatello)

**1. Impresa, Ragione o denominazione Sociale o persona:**

Indirizzo, Via: ..... n..... Comune .....CAP.....

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

• Domicilio corrispondenza Via ..... n..... città.....CAP.....

Codice fiscale Impresa o persona		dipendenti n.
Partita IVA Impresa o persona		
Matricola INPS	Sede	
Codice INAIL	Sede	
PAT INAIL	Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato:	
e-mail	@	
e-mail PEC	@	
Fax	Telef.	
Cell.	Iscrizione c/o Tribunale di	
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:** Barrare la casella della modalità richiesta.

- 
- Accredito in c/c bancario con spese a carico del beneficiario

BANCA		Agenzia		Via		Città		CAP	
IBAN		CIN		ABI		CAB		Conto corrente 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 n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_
- 
- c/o Ufficio postale CAP \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ con spese a carico del beneficiario

Poste Italiane S.p.A. (descrizione)		Sportello n.		Via		Città		CAP	
IBAN		CIN		ABI		CAB		Conto corrente bancario n.	
Conto corrente bancario 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) \_\_\_\_\_

 • S.P.Q:R. – ROMA CAPITALE – Ufficio \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP 001 \_\_\_\_\_ 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.