

**MODELLO 45 RAGIONERIA GENERALE
E MODALITÀ DI RISCOSSIONE (scrivere a macchina o a stampatello)**

1. Impresa, Ragione e denominazione Sociale o Persona
 Indirizzo, Via: Città: CAP
 In caso di persona fisica: nato il / /
 Provincia
 • Domicilio corrispondenza Via: Città: CAP

Codice fiscale Impresa o Persona		dipendenti	
Partita IVA Impresa o persona		B.	
Matricola INPS	Sede		
Codice INAIL	Sede		
PAT INAIL	Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato:		
e-mail	@		
e-mail PEC	@		
Fax	Telef.		
Cell.	Iscrizione e/o Tribunale di		
Iscrizione attiva e/o C.C.I.A.A. di		a	

2. Categoria assicurativa (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/ambientale - 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 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 dedicato con spese a carico del destinatario

Poste Italiane S.p.A. (descrizione)		Spazio n.	Via	Città	CAP
IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto corrente postale 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 edo a nuova dichiarazione.

Data _____ (firma) _____
 S P Q R - ROMA CAPITALE - Ufficio _____
 Via _____ a. _____ CAP 001 _____ - ☎ 06. _____ - FAX 06. _____

=> 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. _____