



COMUNE DI GENOVA

Dati del richiedente:

Condominio di
oppure
Cognome Nome.....
Nato/a il..... a..... prov.
Residente in Via/Piazza.....n.....cap.....
Città..... Cod. Fiscale.....

Dati dell'avente diritto o delegato alla riscossione del contributo:

Il/ la sottoscritto/a
Cognome..... Nome.....
In qualità di: persona fisica tutore legale amm.re condominiale
Nato/a il..... a..... prov.
Residente in Via/Piazzan.....cap.....
Città.....
Cod. Fiscale.....tel.....
e-mail.....

nel caso di amministratore di condominio:

Cod. Fiscale Condominio
.....

Chiede che le proprie competenze vengano pagate con le seguenti modalità:
(barrare il numero che interessa) (N.B.: solo il pagamento diretto presso la Banca UniCredit è gratuito, negli altri casi le spese sono a carico del beneficiario):

- 1) direttamente presso qualunque filiale Banca Carige in Italia (con le limitazioni previste dalla vigente normativa);
- 2) assegno circolare non trasferibile da recapitare con raccomandata (per un importo non superiore a 999,00 euro);
- 3) c.c. bancario: (Iban completo) IT.....
Banca..... Agenzia.....
c.b. posta: IT.....
Posta..... Agenzia.....
Intestazione conto.....

Si impegna a comunicare ogni eventuale variazione successiva ai dati sopraindicati, in caso contrario il Comune non sarà responsabile in ordine alla corretta estinzione dei titoli di spesa.

Data.....

Firma

.....