



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/Piazza .....n.....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

.....