



COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

AREA 7 – Entrate e Tributi

Il/la Sig./Sig.ra

nato/a a

prov.

il

residente a

prov.

in via

n.

Codice fiscale

recapito telefonico fisso e/o cellulare

PEC e/o mail

Note:

VERSA l'importo alla:

TESORERIA COMUNALE DI RESCALDINA c/o

BANCO BPM S.P.A. - via Bossi, 56 – Rescaldina

codice IBAN: IT 84 D 05034 33640 000000021510

CAPITOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA' (in rotoli) N.	IMPORTO UNITARIO	IMPORTO
460	ACQUISTO SACCHI DOTATI DI TAG RIFID		€ 10,00	€ -

La ricevuta della banca e il presente documento dovranno essere esibiti all'addetto per il ritiro dei sacchi

EVENTUALI FATTURE DI QUANTO CORRISPOSTO DOVRANNO ESSERE RICHIESTE ALL'AREA FINANZIARIA DEL COMUNE
INVIANDO ALL'ATTO DEL PAGAMENTO SCANSIONE DEL PRESENTE MODULO E DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO
TRAMITE MAIL A : bilancio@comune.rescaldina.mi.it

Si autorizza ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento U.E. 679/2016 il trattamento dei dati personali, effettuato con modalità cartacea e informatizzata, rispettando i principi di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del cittadino i quali verranno utilizzati per tutti i procedimenti amministrativi comunali. In qualunque momento potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto D.Lgs

Addi, _____

Firma dell'UTENTE _____

E' OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI DI CAMPI

PARTE RISERVATA ALLA DITTA DISTRIBUTRICE DEI SACCHI

DATA CONSEGNA SACCHI: _____

CODICE TAG RIFD: _____

CODICE UTENZA TA.RI: _____

FIRMA OPERATORE

Copia del presente modulo deve essere trasmessa all'Ufficio Entrate e Tributi entro 3 giorni dalla consegna dei sacchi.