

*Spett.*  
*Comune di*  
**33040 CORNO DI ROSAZZO-UD**  
*fax 0432 753110*

***Scheda fornitori per erogazione contributi***  
Da compilare in modo leggibile (stampatello o a macchina)

**ASSOCIAZIONE – ENTE – ETC.**

**DENOMINAZIONE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**natura giuridica** ( Associazione, Comitato, Ente, ecc.) \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE:**

**indirizzo** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_ **Pr** \_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**PARTITA IVA** \_\_\_\_\_

**COD. FISCALE** \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

**Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Comune di Nascita** \_\_\_\_\_ **Pr** \_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Residente in Via** \_\_\_\_\_

**Comune di Residenza** \_\_\_\_\_ **Pr** \_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**N.B. I dati di cui alla presente richiesta saranno gestiti ai fini degli adempimenti fiscali legati alla funzione dell'Ente di sostituto d'imposta: devono essere compilati in modo leggibile ed in caso di variazioni successive, le stesse devono essere tempestivamente comunicate, diversamente il percipiente si assumerà ogni responsabilità per ritardi e/o omissioni.**

## MODALITA' DI PAGAMENTO

MODALITA' DI PAGAMENTO

A) **CONTANTI** presso Tesoreria Comunale - sportello BCC Manzano

Event. Quietanza di \_\_\_\_\_ CodFiscale \_\_\_\_\_

**B) BONIFICO**

B1) Bancario

B2) C/c Postale

COD

IBAN \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

CdPaese \_\_\_\_\_ CkDigit \_\_\_\_\_

C/C \_\_\_\_\_

*FIRMA*

\_\_\_\_\_

**N.B. I dati di cui alla presente richiesta saranno gestiti ai fini degli adempimenti fiscali legati alla funzione dell'Ente di sostituto d'imposta: devono essere compilati in modo leggibile ed in caso di variazioni successive, le stesse devono essere tempestivamente comunicate, diversamente il percipiente si assumerà ogni responsabilità per ritardi e/o omissioni.**