



Da restituire firmata all'indirizzo indicato sul retro

**RICHIESTA DELLE MODALITA' DI PAGAMENTO DA PARTE DEL CREDITORE**
Richiesta per il pagamento delle somme dovute dal **Parco Nazionale delle Foreste Casentinesi**
**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**
**A) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA GIURIDICA O IMPRESA INDIVIDUALE**

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
----------------	----------------

**IN QUALITA' DI**

Creditore	procuratore	legale rappresentante	tesoriere
-----------	-------------	-----------------------	-----------

**DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE**

DENOMINAZIONE (come da certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o da atto costitutivo/statuto)

SEDE LEGALE (VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE)

COMUNE

CAP	PROV.	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	INDIRIZZO E-MAIL
-----	-------	----------------	-------------	------------------

**B) DA COMPILARE SE IL BENEFICIARIO E' PERSONA FISICA**

COGNOME E NOME

INDIRIZZO (COMUNE)	VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE	CAP	PROV.
--------------------	-------------------------------	-----	-------

DOMICILIO FISCALE - SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO (COMUNE)	VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE	CAP	PROV.
--	-------------------------------	-----	-------

LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARTITA IVA
-------------------------	----------------	-------------

chiede che al pagamento di quanto dovuto dal **Parco Nazionale delle Foreste Casentinesi** si provveda mediante:

**C) MODALITA' DI PAGAMENTO**
 **versamento in contanti (per importi inferiori ad € 1.000,00) con quietanza diretta di** (nome, titolarità, data e luogo di nascita della persona che si presenterà all'incasso presso Istituto Tesoriere\*)

 **versamento con quietanza del Tesoriere (per gli enti pubblici)**

ISTITUTO DI CREDITO	AGENZIA
---------------------	---------

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
-------	---------	-----	-----	-----	----------------

 **assegno circolare non trasferibile intestato al creditore (per importi inferiori ad € 1.000,00)**
 da inviare all'indirizzo sopra indicato

 da inviare al seguente indirizzo (indicare indirizzo se diverso da quello sopra indicato)

 **accreditamento sul c/c bancario o BancoPosta intestato al creditore**

ISTITUTO DI CREDITO	AGENZIA
---------------------	---------

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
-------	---------	-----	-----	-----	----------------

 **versamento sul c/c postale intestato al creditore**

NUMERO
--------

**INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI**

COGNOME E NOME

TELEFONO	FAX	INDIRIZZO E-MAIL
----------	-----	------------------

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dal Parco Naz.le delle Foreste Casentinesi, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento è il Responsabile del Servizio Amministrativo del Parco Naz.le delle Foreste Casentinesi, Via G. Brocchi n. 7 - 52015 Pratovecchio (AR).

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara che i dati forniti rispondono a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

**FIRMA**

DATA	TIMBRO E FIRMA IN ORIGINALE
------	-----------------------------

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

**N.B.:** se questa scheda è allegata a quella relativa a "*Dati anagrafici del creditore*" indicare esclusivamente:

- Nella **sezione A)**: cognome, nome e codice fiscale della persona che sottoscrive la scheda in nome e per conto della persona giuridica o impresa individuale; denominazione e codice fiscale/partita IVA della persona giuridica o impresa individuale;
- Nella **sezione B)**: cognome, nome e codice fiscale/partita IVA della persona fisica

**A)**

Indicare nome, cognome e codice fiscale della persona che sottoscrive la scheda in nome e per conto della persona giuridica o impresa individuale.

**A) CODICE FISCALE / PARTITA IVA**

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

**A) N. ISCRIZIONE R.E.A.**

Come da certificato di iscrizione alla CCIAA: indicare il numero del Repertorio Economico Amministrativo (ex Registro Ditte).

**B) DOMICILIO FISCALE**

L'art. 58 del DPR 600/73 così prevede: "*Le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nel Comune nella cui anagrafe sono iscritte. Quelle non residenti hanno il domicilio fiscale nel comune in cui si è prodotto il reddito, o se il reddito è prodotto in più comuni, nel comune in cui si è prodotto il reddito più elevato*". Il domicilio fiscale non coincide con la residenza anagrafica quando, su motivata istanza del contribuente, l'amministrazione finanziaria può consentire, con suo provvedimento, che il domicilio fiscale sia stabilito in un comune diverso da quello della residenza anagrafica (v. art. 59 DPR 600/73).

**B) CODICE FISCALE / PARTITA IVA**

Come da documento rilasciato dal Ministero delle Finanze e/o dall'Ufficio delle Entrate

**C) MODALITA' DI PAGAMENTO**

Barrare la casella che interessa. E' possibile indicare anche più di una modalità di pagamento.

**SCHEDA DA RESTITUIRE A:**

Ufficio Ragioneria – Parco Nazionale delle Foreste Casentinesi

Via Guido Brocchi, 7 – 52015 Pratovecchio (AR)

Tel. 0575 503034 – Cell. 320 4271352

Indirizzo e-mail: [cinzia.gorini@parcoforestecasentinesi.it](mailto:cinzia.gorini@parcoforestecasentinesi.it)