



**PROVINCIA DI SAVONA**

**MODALITA' PAGAMENTO MANDATI**  
**Autocertificazione ai sensi art. 46 D.P.R. 445/00**

Modulo da restituire, entro 15 giorni, a Provincia di Savona – via Sormano,12 –17100 Savona oppure tramite fax 019/8313370

Il sottoscritto/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale n. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail/PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_  
Posizione INPS \_\_\_\_\_

**CHIEDE che il pagamento delle somme a qualsiasi titolo dovute dalla Provincia di Savona venga effettuato:**

- a)  direttamente al Legale Rappresentante della Ditta presso il Tesoriere Provinciale (Cassa di Risparmio di Savona, Via Aonzo 25R – Savona)  
(allegare fotocopia certificato CCIAA in periodo di validità e/o documento di identità);
- b)  accreditamento sul c/c bancario n. \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_ acceso presso la  
Banca \_\_\_\_\_  
Filiale/Agenzia di \_\_\_\_\_ intestato alla Ditta sottoscritta;
- c)  accreditamento sul c/c postale n. \_\_\_\_\_ codice  
IBAN \_\_\_\_\_ intestato alla Ditta sottoscritta;
- d)  commutazione in assegno circolare non trasferibile a favore della Ditta sottoscritta da spedire alla stessa mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento e con spese a carico del destinatario;

*La modalità di pagamento sopra indicata dovrà essere seguita per tutti i pagamenti futuri fino a revoca o rettifica della presente richiesta.*

**DICHIARA ALTRESI'**

- *di comunicare tempestivamente ai Servizi Finanziari della Provincia le variazioni alle suddette notizie tenendo conto che in caso contrario la Provincia si riterrà esonerata da ogni responsabilità in ordine alla corretta estinzione dei titoli di spesa*
- *Di essere a conoscenza che gli avvisi di pagamento saranno inviati soltanto a coloro che hanno scelto il pagamento presso la tesoreria*
- *Che attraverso il servizio "estratto conto fornitori online", sul sito [www.provincia.savona.it](http://www.provincia.savona.it) è possibile verificare la propria situazione contabile utilizzando la password che verrà inviata con successiva comunicazione della Provincia.*

- Che l'imposta di bollo sulle quietanze è a carico del destinatario
- Che le spese per le operazioni bancarie o postali come sotto riportate sono a carico del destinatario

<i>Quietanza diretta</i>	<i>Nessuna spesa</i>	<i>Bonifico ca.ri.sa.</i>	<i>Nessuna spesa</i>
<i>Assegno circolare</i>	<i>€ 3,80</i>	<i>Bonifico altre banche</i>	<i>€ 2,00</i>

....., lì .....

IL DICHIARANTE

.....  
(timbro della ditta e firma)

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

La Provincia di Savona la informa che, in base alla normativa in materia di protezione dei dati personali<sup>1</sup>, il trattamento dei dati da lei comunicati avverrà nel modo seguente

- il trattamento dei dati sarà esclusivamente interno a questa Amministrazione, ed in ogni caso avverrà secondo principi di correttezza, trasparenza e di tutela della riservatezza previsti dalla legge;
- i dati potranno essere trattati su supporto magnetico e su carta, esclusivamente da parte delle persone autorizzate;
- gli eventuali dati sensibili o di carattere giudiziario verranno trattati esclusivamente per le finalità e nei casi previsti dalla legge<sup>2</sup>;
- i dati verranno utilizzati esclusivamente a fini istituzionali, amministrativi nel rispetto delle disposizioni normative;
- i dati richiesti sono necessari per il pagamento delle fatture emesse o dei contributi a qualsiasi titolo concessi;
- la ditta/ente/associazione potrà esercitare tutti i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento dati, cancellazione dati, etc., previsti dalla normativa<sup>3</sup>.

Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Savona – Via Sormano, 12 – 17100 Savona.

Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Finanziari e Sistemi Informativi, dott.ssa Patrizia Gozzi.

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro della ditta e firma del dichiarante per presa conoscenza

<sup>1</sup> Decreto legislativo n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, e Autorizzazioni Generali del garante per il trattamento dei dati sensibili nn. 1-7/2002 del 31/01/2002.

<sup>2</sup> In base all'art. 4 del Decreto legislativo n. 196/2003, sono dati sensibili i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

<sup>3</sup> Art. 7 del Decreto legislativo n. 196/2003.