

## MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DI RIMBORSI FISCALI E DI ALTRE FORME DI EROGAZIONE - SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE

Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

|   |   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|---|---|-----------------------------|--|---------------------------------|---------------|---------|------------------|-------------------------------------|----------------|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|--------|-------------------|-------------------------------|---|---------------------------|---------------------|--|--------|-------------------|---------------|-------------------------------|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|
| <b>TIPO DI RICHIESTA O COMUNICAZIONE</b><br>(Barrare la casella che interessa)      | <input type="checkbox"/> <b>1 ACCREDITO DEI RIMBORSI FISCALI E DI ALTRE FORME DI EROGAZIONE SUL PROPRIO CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE)</b>   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|   | <input type="checkbox"/> <b>2 ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO SU CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE) IN PRECEDENZA GIÀ COMUNICATO</b>  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Denominazione o ragione sociale</td> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%;">Stato</td> <td style="width: 10%;">Natura giuridica</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Codice fiscale</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Sede legale</td> <td>Comune</td> <td>Provincia (sigla)</td> <td>Codice Comune</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Frazione, via e numero civico</td> </tr> <tr> <td colspan="3">C.a.p.</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Domicilio fiscale<br/>(se diverso dalla sede legale)</td> <td>Stato estero di residenza</td> <td>Codice paese estero</td> <td>Codice di identificazione fiscale estero</td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td>Provincia (sigla)</td> <td>Codice Comune</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Frazione, via e numero civico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indirizzo di posta elettronica</td> <td>Telefono<br/>prefisso numero</td> <td>Fax<br/>prefisso numero</td> </tr> </table> |                             |  | Denominazione o ragione sociale |               | Stato   | Natura giuridica |                                     | Codice fiscale |   |  | Sede legale                         | Comune                             | Provincia (sigla) | Codice Comune | Frazione, via e numero civico       |        |                          | C.a.p. |                   |                               | Domicilio fiscale<br>(se diverso dalla sede legale) | Stato estero di residenza | Codice paese estero | Codice di identificazione fiscale estero | Comune | Provincia (sigla) | Codice Comune | Frazione, via e numero civico |  |  | Indirizzo di posta elettronica |  | Telefono<br>prefisso numero | Fax<br>prefisso numero |
| Denominazione o ragione sociale   |   | Stato                       | Natura giuridica                         |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|   | Codice fiscale  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Sede legale   | Comune  | Provincia (sigla)           | Codice Comune                            |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|   | Frazione, via e numero civico   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|   | C.a.p.  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Domicilio fiscale<br>(se diverso dalla sede legale)                                 | Stato estero di residenza   | Codice paese estero         | Codice di identificazione fiscale estero |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|   | Comune  | Provincia (sigla)           | Codice Comune                            |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
|   | Frazione, via e numero civico   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Indirizzo di posta elettronica  |   | Telefono<br>prefisso numero | Fax<br>prefisso numero                   |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>COORDINATE DEL CONTO CORRENTE ITALIANO DEL CONTRIBUENTE (bancario o postale)</b> | <b>IBAN</b><br>_____  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>COORDINATE DEL CONTO CORRENTE ESTERO DEL CONTRIBUENTE</b>                        | Banca _____<br>Conto corrente bancario intestato a _____<br><b>BIC</b> (se UEM) _____ <b>IBAN</b> (se UEM) _____<br><b>COORDINATE BANCARIE</b> (se extra UEM) _____<br>Indirizzo della banca _____  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Codice fiscale (obbligatorio)</td> <td style="width: 40%;">Codice carica</td> </tr> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Sesso (barrare la relativa casella)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                 </td> </tr> <tr> <td>Data di nascita<br/>giorno mese anno</td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Provincia (sigla)</td> </tr> <tr> <td>Residenza anagrafica o (se diverso)</td> <td>Comune</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Provincia (sigla) C.a.p.</td> </tr> <tr> <td>Domicilio Fiscale</td> <td>Frazione, via e numero civico</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Telefono<br/>prefisso numero</td> </tr> </table>  |                             |  | Codice fiscale (obbligatorio)   | Codice carica | Cognome | Nome             | Sesso (barrare la relativa casella) |                | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  | Data di nascita<br>giorno mese anno | Comune (o Stato estero) di nascita | Provincia (sigla) |               | Residenza anagrafica o (se diverso) | Comune | Provincia (sigla) C.a.p. |        | Domicilio Fiscale | Frazione, via e numero civico | Telefono<br>prefisso numero                         |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Codice fiscale (obbligatorio)   | Codice carica   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Cognome   | Nome  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Sesso (barrare la relativa casella)   |   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                               |   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Data di nascita<br>giorno mese anno   | Comune (o Stato estero) di nascita  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Provincia (sigla)   |   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Residenza anagrafica o (se diverso)   | Comune  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Provincia (sigla) C.a.p.  |   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Domicilio Fiscale   | Frazione, via e numero civico   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| Telefono<br>prefisso numero   |   |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>SOTTOSCRIZIONE</b>   | Data _____ giorno mese anno <b>FIRMA</b> _____  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>DELEGA</b>   | Il sottoscritto _____ delega il Sig. _____<br>Codice fiscale del delegato _____<br>Nato a _____ Provincia (sigla) _____ il _____ a presentare in sua vece questo modello<br>Data _____ Firma del dichiarante _____  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |
| <b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>   | Codice ufficio _____ L'addetto _____  |                             |  |                                 |               |         |                  |                                     |                |   |  |                                     |                                    |                   |               |                                     |        |                          |        |                   |                               |   |                           |                     |  |        |                   |               |                               |  |  |                                |  |                             |                        |