

# COMUNE DI CREMA

Servizi Finanziari, Programmazione Economico Patrimoniale e Bilancio Consolidato  
Piazza Duomo 25 - 26013 Crema (Cr)  
Codice Fiscale: 91035680197 - Partita Iva: 00111540191  
Tel. 0373 894 460 - 467  
Email: [servizio.finanziario@comune.crema.cr.it](mailto:servizio.finanziario@comune.crema.cr.it)  
PEC: [protocollo@comunecrema.telecompost.it](mailto:protocollo@comunecrema.telecompost.it)  
[www.comune.crema.cr.it](http://www.comune.crema.cr.it)

Modulo aggiornato  
al 01.01.2024

--

## Aggiornamento dati Soggetti/Fornitori/Clienti (Obblighi di cui all'art. 185 del DLGS 267 del 18/08/2000)

Allo scopo di aggiornare la banca dati soggetti/fornitori/clienti di questo Comune, si chiede di compilare la parte sottostante della presente comunicazione e di trasmettere il foglio ai Servizi Finanziari, anche tramite fax o email.

Per quanto riguarda le **modalità di pagamento**, si elencano qui di seguito le varie possibilità :

- 1) Accredito in **c/c bancario** intestato al beneficiario. Il Tesoriere comunale, Banco Popolare Società Cooperativa, attualmente offre questo servizio gratuitamente. Inoltre, per i correntisti del Banco Popolare, la valuta decorrerà dal giorno seguente la data dell'ordine di pagamento.
- 2) Accredito in **c/c postale** intestato al beneficiario. Il Tesoriere comunale, Banco Popolare Società Cooperativa, attualmente offre questo servizio gratuitamente.
- 3) **Riscossione diretta** del beneficiario allo sportello del Banco Popolare – Filiale di Via XX Settembre, 18 – 26013 Crema – tel. 0373 8911 (Ufficio Tesoreria).
- 4) **Delega** ad altra persona (a cui sarà intestato un nuovo ordine di pagamento) rilasciata dal primo beneficiario.

Tutti i dati saranno inseriti nella banca dati soggetti/fornitori/clienti.  
Eventuali modifiche dovranno pervenire esclusivamente in forma scritta.  
Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Responsabile Servizi Finanziari  
Dott. Mario Ficarelli

<b>Cognome e Nome (oppure Ragione Sociale)</b>									
Se persona fisica : Comune di nascita						Data di nascita			
Domicilio fiscale: Via e N.									
CAP		Comune							
Tel		Cell		Fax					
Email									
PEC									
Cod.fiscale		Partita IVA				Compilare entrambi i codici se in possesso			
Cod.IPA		Cod. Destinatario		.....		Per invio fatture elettroniche			

<b>Modalità di pagamento</b> (vedi sopra le 4 modalità)	
---	--

<b>Se con accredito in c/c</b> : Istituto di Credito	
IBAN (27 caselle)	

<b>Se con Delega</b> : Delego il Sig. (cognome e nome)			
Comune di nascita		Data di nascita	
Domicilio fiscale: Via e N.			
CAP		Comune	
Cod.fiscale			
A riscuotere la somma di euro		di cui al mandato n.	
<i>N.B: Per la delega allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato</i>			

Data compilazione	Firma per esteso dell'interessato o del legale rappresentante

INFORMATIVA PRIVACY: I dati inseriti nel modulo saranno trattati nei limiti e con le modalità indicate nell'apposita Informativa al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 ("GDPR").