LOMBARDIA CENTRO SERVIZI S.R.L.
Corrispondente del CAF UIL Spa
per la Regione Lombardia
P. Iva 11985320156

Rev. 0 del 25/01/2023

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE COORDINATE BANCARIE

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
EMAIL	

Richiede al CAF UIL la trasmissione telematica dei mod. F24 ☐ **SI** ☐ **NO**
(barrare SI per autorizzare l'invio telematico all'Agenzia Entrate e compilare l'autorizzazione sotto riportata)

AUTORIZZA

Il corrispondente CAF UIL per la Regione Lombardia - Sede di _____, ad utilizzare le coordinate bancarie al fine di effettuare il pagamento delle somme dovute in relazione al sottoindicato modello fiscale, con F24 on-line mediante addebito da parte dell'Agenzia delle Entrate direttamente sul conto corrente in argomento.

MODELLO FISCALE: _____
(INDICARE 730 – REDDITI – SUCCESSIONE - IMU ECC.)

CODICE IBAN

☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(IBAN: per indicare la cifra "zero" → ∅ per indicare la lettera "O" → ◯)

DENOMINAZIONE BANCA: _____

COMUNE UBICAZIONE BANCA: _____

Con la firma della presente, per ricevuta, i contraenti danno atto di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016.
In fede

Data _____ Firma _____

Allegata copia documento d'identità.