

**TARIFFA RIFIUTI - Autorizzazione addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT**

Inviare il modulo via fax al numero 0651692951

CODICE UTENTE\*  Utenze Abitative Uffici e Società

Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e completo degli allegati richiesti.  
I dati contraddistinti dall'asterisco (\*) devono essere obbligatoriamente indicati. In mancanza di tali dati il documento non può essere considerato una dichiarazione valida.

RIFERIMENTO MANDATO 993R83

Cod. Fiscale/Partita IVA del Debitore\* **IL DEBITORE E L'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE DEVONO COINCIDERE****DATI INTESTATARIO DEL CONTO\* (Debitore)**Cognome e Nome/Ragione Sociale (debitore)\* Indirizzo\* (Via/Piazza) Numero\* Edificio\* Scala\* Interno\* CAP\* Città di residenza/Comune/Stato Estero\* Provincia\* IBAN conto corrente\* Presso il PSP \*(Banca) Codice SWIFT/BIC\* (solo per i conti correnti esteri) Cod. Fiscale/Partita IVA del debitore\* **RECAPITI**Telefono/Cellulare\* Fax\* e-mail PEC (obbligatoria per Uffici e Società) **DATI DEL CREDITORE**

Ragione Sociale

**AZIENDA MUNICIPALE AMBIENTE SPA**

Codice identificativo (Creditor Identifier)

**I T 3 1 0 0 1 0 0 0 0 0 5 4 4 5 8 9 1 0 0 4**

Sede legale

**Via Calderon de la Barca**

n.

**87**

CAP

**00142**

Località

**Roma**

Provincia

**RM**

Paese

**Italia**

Il sottoscritto, intestatario del Conto Corrente sopra indicato, autorizza:

- il creditore a disporre sul Conto Corrente sopra indicato l'addebito in via continuativa
- la banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore

Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dall'intestatario del Conto Corrente con la banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria e le verifiche necessarie. Titolare del trattamento è Roma Capitale. Responsabile del trattamento è AMA Spa. Per informativa dettagliata consultare il sito AMA [www.amaroma.it](http://www.amaroma.it).

D.P.R. n. 445/2000: sono consapevole che AMA controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrò essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

Numero del documento dell'intestatario del conto corrente bancario(\*) 

Firma intestatario conto corrente bancario\* \_\_\_\_\_

Data di presentazione 

Luogo \_\_\_\_\_

(\*) Allegare fotocopia del documento dell'intestatario del conto corrente bancario

 carta d'identità  patente  passaporto**N.B. I diritti del debitore riguardanti la presente autorizzazione sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.****INFORMAZIONI**

È possibile inviare la richiesta anche per posta indirizzando ad AMA S.p.A. - Ufficio Tariffa - via Mosca n° 9 - 00142 Roma o consegnandola:

- Utenze Abitative presso gli sportelli in via Capo d'Africa n° 23/B e ad Ostia in via Giovanni Amenduni s.n.c. (nei pressi di piazza G. B. Bottero) anche su appuntamento: gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito [www.amaroma.it](http://www.amaroma.it)
- Uffici e Società presso gli sportelli in via Mosca n° 9 e ad Ostia in via Giovanni Amenduni s.n.c. (nei pressi di piazza G. B. Bottero) anche su appuntamento: gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito [www.amaroma.it](http://www.amaroma.it)