

**DELEGA PER L'ADDEBITO SU CONTO CORRENTE DEI MODELLI DI VERSAMENTO F24  
PREDISPOSTI TELEMATICAMENTE**

Il sottoscritto:

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di:

**denominazione o ragione sociale** \_\_\_\_\_

**con sede in (città)** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_

**n.** \_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Partita Iva** \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Io studio  SERAFINELLI BANNETTA E ASSOCIATI ad effettuare l'addebito dei modelli F24 con scadenza a decorrere dalla data del \_\_\_\_\_, sul proprio conto corrente sotto indicato.

**Attenzione: l'intestatario del conto deve essere lo stesso intestatario del modello F24**

<b>Banca (o Ufficio postale):</b> <b>Agenzia n.:</b> _____ <b>Indirizzo:</b> _____	<b>Intestazione esatta del Conto corrente</b> _____
<b>N° di C/C:</b> _____	<b>Codice ABI:</b> _____
<b>Cab:</b> _____	<b>Cod. IBAN :</b> _____
<b>CIN :</b> _____	<b>Eventuali altri riferimenti chiesti dalla banca per il pagamento telematico</b>

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione del conto corrente bancario sul quale addebitare l'F24 on line.**

Il sottoscritto è consapevole del fatto che, in caso di incapienza del conto alla data di scadenza, il pagamento non andrà a buon fine, con le conseguenze che ne derivano (sanzioni e interessi) e che dichiara di conoscere.

Salvo specifico e separato incarico scritto resteranno esclusi da questo mandato i versamenti dovuti modello F24 elaborato autonomamente dal sottoscritto o da miei consulenti terzi.

Dichiaro espressamente di esonerare lo studio delegato da qualsiasi responsabilità derivante dall'esecuzione delle disposizioni di pagamento nonché da ogni conseguenza dannosa o molestia che possa derivare anche da parte di terzi.

La presente delega ha validità sino a revoca scritta: tale revoca avrà efficacia decorsi 15 (quindici) giorni lavorativi dal ricevimento di lettera raccomandata a.r.

Ai sensi del Dlgs. 196/2003 autorizzo esplicitamente il trattamento dei dati personali indicati nella presente delega per finalità conseguenti al conferimento della delega stessa e per i contatti necessari derivanti dal rapporto di consulenza con lo studio delegato; dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la convenzione stipulata tra lo studio e l' Agenzia delle Entrate prevede la conservazione della presente delega e di eventuali revoche per un periodo di dieci anni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_