



# PROVINCIA DI PISTOIA

*Servizio Affari generali, assistenza organi, personale e sport*

Piazza S. Leone n. 1 - 51100 PISTOIA - C.F. 00236340477 - Tel. ( 0573 ) 3741 s.p. - Telefax ( 0573 ) 374307 - 374310 - Ufficio Sport tel. 374297 - 374331 - 374273

Pistoia, li \_\_\_\_\_

**Al Sig. Presidente  
Amministrazione Provinciale  
Piazza S. Leone, 1  
51100 Pistoia**

**- Procedura agevolata per pagamento mandati -**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

con sede legale ( C.A.P. \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Visto l'art. 17 del D.P.R. 19.06.1979 n°421 (in caso di persona specificare luogo e data di nascita)

**C H I E D E**

che il pagamento di tutte le somme, a qualsiasi titolo dovute da codesta Amministrazione Provinciale, sia effettuato con la modalità prescelta :

Pagamento diretto al legale rappresentante della Società presso il Tesoriere Provinciale - Cassa di Risparmio di Pistoia e Pescia - Via Roma, 3 - Pistoia

\_\_\_\_\_  
(Cognome, Nome, Luogo e Data di nascita, Codice Fiscale)

Pagamento diretto al legale rappresentante della Società presso il Tesoriere Provinciale - Cassa di Risparmio di Pistoia e Pescia - Filiale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cognome, Nome, Luogo e Data di nascita, Codice Fiscale)

Accredito sul c/c bancario n° \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_ cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_  
**IBAN** \_\_\_\_\_

Accredito sul c/c postale n° \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_  
**IBAN** \_\_\_\_\_

Le modalità di pagamento sopra indicata dovrà essere eseguita per tutti i pagamenti futuri, fino a revoca o rettifica della presente richiesta.

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del legale rappresentante)



# PROVINCIA DI PISTOIA

*Servizio Affari generali, assistenza organi, personale e sport*

Piazza S. Leone n. 1 - 51100 PISTOIA - C.F. 00236340477 - Tel. ( 0573 )  
3741 s.p. - Telefax ( 0573 ) 374307 Ufficio Sport tel. 374331 - 374273

**Al Sig. Presidente  
Amministrazione Prov.le  
Piazza S. Leone, 1  
51100 Pistoia**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

(nome cognome e indirizzo)

DICHIARA

1. che il contributo in oggetto non deve essere assoggettato alla ritenuta d'acconto del 4% come previsto dall'art. 26 comma 2 del DPR n. 600/73
  - a. per assoluta mancanza di qualsiasi attività produttiva di reddito d'impresa;
  - b. perché il contributo verrà destinato all'acquisto di beni strumentali
  
2. che il contributo in oggetto deve assoggettato alla ritenuta d'acconto del 4% perché la società sottoscritta ha reddito d'impresa ai sensi dell'art. 28 del DPR 600/73

FIRMA

\_\_\_\_\_



# PROVINCIA DI PISTOIA

*Servizio Affari generali, assistenza organi, personale e sport*

Piazza S. Leone n. 1 - 51100 PISTOIA - C.F. 00236340477 - Tel. ( 0573 )  
3741 s.p. - Telefax ( 0573 ) 374307 Ufficio Sport tel. 374331 - 374273

---

Pistoia, li \_\_\_\_\_

**Al Sig. Presidente  
Amministrazione Provinciale  
Piazza S. Leone, 1  
51100 Pistoia**

## RICHIESTA DATI

La sottoscritta Associazione \_\_\_\_\_

Con sede legale ( C.A.P. \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Visto l'art. 17 del D.P.R. 19.06.1979 n°421

(In caso di persona specificare indirizzo, data e luogo di nascita)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del legale rappresentante)

(Da rispedire debitamente compilato all'indirizzo riportato)