

MODELLO PER LA RICHIESTA DI ADDEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DELLE IMPOSTE CONNESSE ALLA REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE E ALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE TELEMATICA

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Dlgs n. 196/2003)

Con questa informativa l'Agenzia spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Dlgs n. 196/2003) prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati esclusivamente per poter effettuare i versamenti delle imposte connesse alla registrazione dei contratti di locazione e affitto o alla presentazione della dichiarazione di successione telematica, addebitando sul conto corrente bancario o postale i relativi importi.

Dati personali

I dati richiesti, sia quelli anagrafici sia quelli relativi al conto corrente bancario o postale, devono essere forniti obbligatoriamente per poter eseguire l'addebito delle imposte dovute. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni di carattere penale.

Modalità del trattamento

I dati acquisiti presso gli Uffici territoriali dell'Agenzia delle Entrate verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di trattamento dei dati personali.

Titolare del trattamento

L'Agenzia delle Entrate, secondo quanto previsto dal Dlgs n. 196/2003, assume la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella propria disponibilità e sotto il proprio controllo.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco dei responsabili.

Diritti dell'interessato

Presso il titolare o i responsabili del trattamento, l'interessato (art. 7 del Dlgs n. 196/2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.

Questi diritti possono essere esercitati con richiesta rivolta a:
Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo 426 c/d – 00145 Roma.

Consenso

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.

MODELLO PER LA RICHIESTA DI ADDEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DELLE IMPOSTE CONNESSE ALLA REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE E ALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE TELEMATICA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--------|------|------|--|--|--|---|---|---|---|---|
| DATI DEL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE/ DICHIARANTE | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none;">Cognome - Denominazione o ragione sociale</td> <td style="width: 40%; border: none;">Nome</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">Codice fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Comune di nascita</td> <td style="border: none;">Provincia (sigla)</td> <td style="border: none;">Data di nascita</td> <td style="border: none;">Sesso (barrare la relativa casella)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 45%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 10%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"> <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td style="border: none;"> <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">M</td> <td style="border: none; text-align: center;">F</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> | Cognome - Denominazione o ragione sociale | Nome | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Codice fiscale | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | Comune di nascita | Provincia (sigla) | Data di nascita | Sesso (barrare la relativa casella) | <input style="width: 45%;" type="text"/> | <input style="width: 10%;" type="text"/> | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">M</td> <td style="border: none; text-align: center;">F</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | M | F | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> |
| Cognome - Denominazione o ragione sociale | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune di nascita | Provincia (sigla) | Data di nascita | Sesso (barrare la relativa casella) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 45%;" type="text"/> | <input style="width: 10%;" type="text"/> | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">M</td> <td style="border: none; text-align: center;">F</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | M | F | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| giorno | mese | anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> | <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATI DEL CONTRATTO/ SUCCESSIONE | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Data di stipula / di presentazione</td> <td style="width: 50%; border: none;">Codice fiscale controparte / defunto</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> | Data di stipula / di presentazione | Codice fiscale controparte / defunto | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di stipula / di presentazione | Codice fiscale controparte / defunto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| giorno | mese | anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMPOSTE DA ADDEBITARE | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 85%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">TOTALE</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><input style="width: 80%;" type="text"/> ,00</td> </tr> </table> | | TOTALE | | <input style="width: 80%;" type="text"/> ,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input style="width: 80%;" type="text"/> ,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COORDINATE DEL CONTO CORRENTE ITALIANO | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Autorizzo l'addebito sul conto corrente</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">IBAN</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> | | Autorizzo l'addebito sul conto corrente | IBAN | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Autorizzo l'addebito sul conto corrente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOTTOSCRIZIONE | <p style="font-size: small;">Il modello va sottoscritto, a pena di nullità, dal contribuente o dal rappresentante legale dell'ente, società o associazione che richiede l'addebito o, in mancanza, da chi ne ha l'amministrazione anche di fatto, oppure dal rappresentante negoziale. Con la sottoscrizione di questo modello l'Agenzia delle Entrate è sollevata da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta relativa agli effetti di eventuali imprecisioni nell'indicazione dei dati del conto corrente. Al presente modello vanno allegati la fotocopia del documento di identità del contribuente e, in caso di delega anche il documento del soggetto delegato, entrambi in corso di validità. Per le persone non fisiche va allegata la fotocopia del documento di identità del rappresentante legale dell'ente, società o associazione o, in mancanza, del soggetto che ne ha l'amministrazione anche di fatto, oppure del rappresentante negoziale.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; border: none;">Data</td> <td style="width: 60%; border: none;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> | Data | FIRMA | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | FIRMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| giorno | mese | anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DELEGA | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Il sottoscritto</td> <td style="width: 50%; border: none;">delega il Sig.</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">Codice fiscale del delegato</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Nato a</td> <td style="border: none;">Provincia (Sigla) il</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 45%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> a presentare in sua vece questo modello</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Data</td> <td style="border: none;">Firma del dichiarante</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> | Il sottoscritto | delega il Sig. | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Codice fiscale del delegato | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | Nato a | Provincia (Sigla) il | <input style="width: 45%;" type="text"/> | <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> a presentare in sua vece questo modello | Data | Firma del dichiarante | <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | |
| Il sottoscritto | delega il Sig. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale del delegato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato a | Provincia (Sigla) il | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 45%;" type="text"/> | <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> a presentare in sua vece questo modello | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | Firma del dichiarante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">giorno</td> <td style="border: none; text-align: center;">mese</td> <td style="border: none; text-align: center;">anno</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table> | giorno | mese | anno | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| giorno | mese | anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;">Codice ufficio</td> <td style="width: 70%; border: none;">L'addetto</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table> | Codice ufficio | L'addetto | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice ufficio | L'addetto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |