**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL MECCANISMO DEL MANDATO ALL’INCASSO**

*(ai sensi del D.M. 16 febbraio 2016 e del D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritto…………………………………………………….. nato a ………………………………………………….. il ………………………………., residente a……………………………………………………….., Codice Fiscale………………………………………………………………………..….,

**CODICE PRATICA** ……………………………………………

**DICHIARA**

**Ai sensi dell’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 e dell’art. 23 del D. Lgs. 28/11, consapevole delle sanzioni ivi previste in caso di dichiarazioni false o mendaci:**

1. Di voler rinunciare al meccanismo del mandato all’incasso precedentemente trasmesso a favore di …………………………………………………………………………………………………………….. ;
2. Che in caso di accoglimento della domanda e dell’esito positivo della qualifica, il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario al seguente codice IBAN:
* IBAN …………………………………………………………………………………………………. ;
* Codice SWIFT ………………………………………………………………………………….. ;
* INTESTATARIO c/c ……………………………………………………………………………. (Soggetto Responsabile).

Luogo e data : ………………………………………………..

*Il Soggetto Responsabile*

[……………………………………………………………………………]

*firma*……………………………………………………………………………..

*Il Mandatario all’incasso precedentemente individuato che sottoscrive per accettazione*

[……………………………………………………………………………]

*firma* ……………………………………………………………………………..

Allegati:

* Copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità di entrambi i soggetti sottocriventi.