

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
 UFFICIO TRIBUTI  
 VIALE ALDO MORO 52 FIESCHI  
 40127 BOLOGNA

ALLA BANCA  
 FILIALE DI ..... AGENZIA N° .....  
 INDIRIZZO.....

**R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO  
 PER RICHIESTE DI INCASSO**

**MOTIVO INCASSO:**  
 RIVERSAMENTI DELLE TASSE AUTOMOBILISTICHE REGIONALI

*(Riservato all'Azienda creditrice)*

AZIENDA CREDITRICE	CODICE DEL DEBITORE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE <sup>(1) (2)</sup>
001314A	

*(Riservato alla Banca)*

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE			
C/N	BANCA	SPORTELLO	CONTO

INTESTATARIO E INDIRIZZO DELL'AGENZIA <sup>(1)</sup>.

---



---



---

DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPORTO DI DEBITO

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADDEBITARE <sup>(1)</sup>.

---



---



---

(C.A.P.)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

**ADESIONE**

I.... sottoscritt..... autorizza..... la Banca a margine a provvedere alla estinzione dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette, ecc.) emessi dall'Azienda creditrice sopra citata, addebitando il conto sopra indicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista e le norme a tergo previste per il servizio senza necessità, per la Banca, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro.... di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che l'Azienda creditrice invierà direttamente al debitore, prima della scadenza dell'obbligazione, a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione, in caso contrario la Banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento ed il pagamento stesso dovrà essere effettuato alla Azienda creditrice direttamente a cura del debitore.

Prend..... altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo.

Prend..... pure atto che ove intenda.... eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà.... dare immediato avviso alla Banca in tal senso entro la data di scadenza.

Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi".

X .....  
 (Sottoscrizione de... correntist.....)

**REVOCA**

I.... sottoscritt... revoca..... l'autorizzazione permanente di addebito sul conto in oggetto, aperto presso di Voi, dei documenti di debito emessi dall'Azienda creditrice sopra citata, dando preventiva comunicazione alla Azienda creditrice medesima.

.....  
 (Sottoscrizione de... correntist.....)

(1) Se non già precompilato, questo campo va compilato a cura del debitore.  
 (2) Indicare IL CODICE DELL'AGENZIA -PROVINCIA E NUMERO-

**L'INVIO DELL'ORIGINALE, DOVRA' ESSERE EFFETTUATO UNITAMENTE ALLA DOMANDA BOLLI:**

IL MODELLO DOVRA' ESSERE CONVALIDATO DALLA BANCA PRESSO LA QUALE SI DETIENE IL CONTO, CON APPOSIZIONE DEL TIMBRO DELLA BANCA E LA FIRMA DEL DIRETTORE

SUL RID VANNO INDICATI I SEGUENTI CAMPI OBBLIGATORI:

- IL CODICE "SIA" DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA : "Q0131";
- IL CODICE DELL'AGENZIA (APRNUMERO);
- IL TIPO CODICE: "STORNO" "NO ";
- LA PARTITA IVA;
- LA CAUSALE DEL VERSAMENTO: RIVERSAMENTI DELLE TASSE AUTOMOBILISTICHE REGIONALI

Attenzione a non firmare la Revoca

Legenda per la compilazione:

ALLA BANCA
Nome della Vostra Banca da cui la Regione preleverà gli importi incassati (dovrebbe essere la stessa citata nella domanda di adesione al servizio)
FILIALE DI .....
AGENZIA N° .....
INDIRIZZO.....

(Riservato all'Azienda creditrice)																						
AZIENDA CREDITRICE				CODICE DEL DEBITORE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE <sup>(1) (2)</sup>																		
Q	0	1	3	1	4	A	B	0	1	2	3	4										

Inserire il codice MCTC con cui lavorate

Obbligatorio inserire **A** , la sigla della provincia dove operate

**Riassunto con esempio esplicativo:**  
Partendo da sinistra inserire la sigla della Vs. provincia ed il Vs. codice MCTC  
Esempio: ABO1234  
Lasciare i campi successivi VUOTI [assicurarsi che anche la Vs. banca quando caricherà il Rid sul Vs. conto lasci vuoti questi campi (non inserisca zeri)]

INTESTATARIO E INDIRIZZO DELL'AGENZIA <sup>(1)</sup> .
DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPORTO DI DEBITO

Inserire dati agenzia e partita Iva

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADDEBITARE <sup>(1)</sup> .
DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

Inserire dati azienda cui è intestato il c.corrente, con indirizzo della stessa

COORDIANTE BANCARIE DELLA TESORERIA DELL'AMMINISTRAZIONE REGIONE EMILIA ROMAGNA, UNICREDIT BANCA, DA INDICARE ALL'ATTO DELLA COMPILAZIONE DEL MODULO RID PER IL RIVERSAMENTO DELLE TASSE AUTOMOBILISTICHE: ABI 02008 CAB 2450