

OGGETTO: MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante, relativamente ai servizi:
 - ALLOGGI _____ (Indicare il Cognome* e Nome* dell' assegnatario)
 - REFEZIONE SCOLASTICA _____ (Indicare il Cognome* e Nome* del bambino)
 - SERVIZI CIMITERIALI _____ (Indicare il Cognome* e Nome* dell/i defunto/i)
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore (Titolare del conto corrente)

Nome e Cognome / Rag. Sociale* _____
Nome dell/i Debitore/i *Telefono*

Indirizzo _____
Via e N° civico *Codice postale*

_____ _____
Località *Paese*

CF/Part. IVA* _____
Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN* _____
IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore* SOLARIS SRL
Nome del Creditore

Cod. Identificativo* I T 1 5 0 0 1 0 0 0 0 0 2 7 0 1 7 5 1 2 0 4
Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* OBERDAN 10/11 4 0 0 2 4
Via e N° civico *Codice postale*
 CASTEL SAN PIETRO TERME I T A L I A
Località *Paese*

Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome _____
Nome del Sottoscrittore *Telefono*

Indirizzo _____
Via e N° civico *Codice postale*

_____ _____
Località *Paese*

Cod. Fiscale _____
Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

In qualità di _____
(Delegato, cointestatario, etc...)

Tipologia di pagamento* Ricorrente Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

_____, _____
Luogo *Data di sottoscrizione**

 *Firma/e

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Restituire il modulo debitamente compilato a:

SOLARIS SRL - SPORTELLINO UNICO UTENTI email: info@solariscspietro.it / sportello.ozzano@solariscspietro.it

- via Oberdan 10/11 Castel S. Pietro Terme, tel. 051/6951978 fax 051/6951966
- c/o sede Municipale Ozzano dell' Emilia, tel. 051/791318 fax 051/791345

Il /La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni aziendali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni aziendali; l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 attraverso le seguenti modalità: invio di un'e-mail all'indirizzo: info@solariscspietro.it; invio di una raccomandata A.R. all'indirizzo: Solaris S.r.l. Via Oberdan, 10/11 - Castel S. Pietro Terme (BO).

Il/La sottoscritto/a ai sensi degli art. 23 e 130 del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003), dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta società.

ADDI' _____

FIRMA

RISERVATO ALL' UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del funzionario incaricato

Addi' _____

Firma del funzionario incaricato

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo allegando copia fotostatica di documento d' identità

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l' istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d' identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).