

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* del/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* _____
Nome del Creditore

Cod. Identificativo* _____
Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* _____
Via e N° civico _____ *Codice postale* _____

_____ *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.

Il /La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 e art. 13 D.Lgs 196/2003 dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità indicate nell'informativa Privacy.

ADDI' _____

FIRMA

Da consegnare a: **SOLARIS srl presso uno degli Sportelli Utenti (orari e sedi visionabili sul sito www.solariscspietro.it) oppure tramite email: info@solariscspietro.it / sportello.ozzano@solariscspietro.it PEC solaris.pec@legalmail.it (allegando documento di identità)**

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).