

**MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – Schema CORE
OPZIONE ALLINEAMENTO ELETTRONICO ARCHIVI “SERVIZIO SEPA”**

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione:

(A) Per il Creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante;
(B) Alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.
I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori.

Nome del debitore (*) Indicare Nome e Cognome dell'intestatario del conto	
Codice Fiscale del Debitore (*)	
Indirizzo (*)	
Codice postale – Località (*)	
Paese (*)	
Conto di addebito (*) Indicare IBAN del titolare del conto di pagamento	
Nome del creditore	COMUNE DI FORMIGINE
Via e numero civico	VIA UNITA' D'ITALIA 26
Codice Postale - Località	41043 FORMIGINE
Paese	IT - ITALIA
Tipo del pagamento	Ricorrente
Indirizzo e-mail a cui inviare comunicazioni	
Luogo e Data(*) di sottoscrizione _____	Firma/e (*) _____
Minore per conto del quale viene effettuato il pagamento	
Servizio per cui viene richiesto l'addebito automatico	
Intestatario dei bollettini di pagamento	

Dirigente Patrizia Gambarini

Restituire il Modulo compilato a:	Servizio istruzione – Comune di Formigine – Via Unità d'Italia 26 – 41043 Formigine (MO) – tel. 059/416242 (Melania Favilla), e-mail scuole@comune.formigine.mo.it
-----------------------------------	--

Da compilare obbligatoriamente se chi presenta la richiesta di addebito è persona diversa dal titolare del conto corrente

COGNOME E NOME del sottoscrittore

Codice Fiscale del Sottoscrittore

Indirizzo e-mail a cui inviare comunicazioni

Firma
