COMUNE DI FANANO
Provincia di Modena
AREA AFFARI GENERALI
Ufficio Servizi Scolastici

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di Debitore

CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MANDATO:

- ❑ Autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione soprastante con riferimento al pagamento dei servizi scolastici
- ❑ Autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore
- ❑ Tipologia di pagamento: **ricorrente**

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.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali, come previsto dal Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale tuttora vigente. Titolare del trattamento è il Comune di Fanano. I dati, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati per gli adempimenti procedimentali a soggetti pubblici, a soggetti privati gestori del servizio, al personale responsabile del servizio di ristorazione scolastica;

Fanano, lì_____

Firma leggibile

_____

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

Allegati: copia di documento di identità del firmatario se la firma non è apposta di fronte al funzionario destinato a ricevere l'istanza.