**COMUNE DI FINALE EMILIA**

Provincia di Modena - CF e P. IVA 00226970366

**RICHIESTA/REVOCA AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO DIRETTO IN C/C** (Mandato SEPA Direct Debit)

 **PER SERVIZI SCOLASTICI FRUITI DAL MINORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Codice riferimento mandato:

 *(da indicare a cura del Creditore)* Codice fiscale bambino

|  |
| --- |
|  **DATI DEL CREDITORE**  |
| Nome/ragione sociale: **COMUNE DI FINALE EMILIA** Indirizzo:  **PIAZZA G. VERDI, 1 - 41034 FINALE EMILIA (MO) ITALIA** **IBAN: IT29 A030 6966 7581 7581 0000 0046 011** |
|  **DATI DEL DEBITORE – CONTRAENTE**  |
| Cognome e nome: …………………………………………………..……….…………………………………………………………….……………… Via e numero civico: ……………………………………………………...………………………………..……… C.A.P. ……………………… Località: …………………………………………………….……… Provincia ……………..………Paese ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Codice Fiscale: Telefono:…….………….…………………………..  E – mail: ………………………………………………………………………………………………………………….… Istituto Bancario: ………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..…  |
| Conto di addebito IBAN:  | Cod. Paese  | CIN IBAN  | Cin  | ABI  | CAB  | Numero Conto Corrente  |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Periodicità pagamento: in via continuativa

|  |  |
| --- | --- |
|   |  CONFERIMENTO (barrare la casella per conferire il mandato)  |
| Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: * autorizza il Creditore a disporre l’addebito del conto indicato nella sezione “DATI DEL DEBITORE - CONTRAENTE”,
* autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l’addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato del contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto dal suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devonoessere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.  |
|   |  REVOCA (barrare la casella per revocare il mandato)  |
| Il debitore revoca il mandato per addebito diretto SEPA in oggetto, a Voi conferito e relativo agli ordini di incasso elettronici inviati dal Comunee contrassegnati con le coordinate del Comune o aggiornate d’iniziativa dal Comune.  |
| DATI DEL SOTTOSCRITTORE (da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Debitore e Sottoscrittore non coincidano)  |
|  Cognome: …………………………………..………………………….…… Nome: ……………………..………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Codice fiscale: Carta d’identità nr. ………………………………… rilasciata da ………………………………….……….………………. il ……………….…  |

 Luogo e data ……….…………………………… , …………………….. Firma del debitore ……………………………………………………

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. n. 196/2003)

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati dal Comune di Finale Emilia, con sede in Piazza G. Verdi, 1 - 41034 Finale Emilia, in qualità di titolare, direttamente o tramite prestatori/società di servizi di Sua fiducia (servizi tecnici, di gestione informatica, contabilità, fatturazione e pagamenti, gestione qualità e front-office cliente) come titolari di trattamenti correlati o responsabili del trattamento per dare seguito alla Sua richiesta di attivazione/revoca per l’addebito diretto in conto corrente.

Il Comune di Finale Emilia tratterà i Suoi dati in forma elettronica e/o manuale, secondi principi di liceità e correttezza e nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Ai sensi dell’Art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 Lei ha diritto di conoscere i Suoi dati personali trattati nonché richiederne l’integrazione, rettifica o cancellazione, contattando il Comune di Finale Emilia all’indirizzo sopra riportato.

**DELEGA ALLA PRESENTAZIONE E FIRMA**

 Il/la sottoscritto/a

Dati delegante

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  COGNOME ….……………......…………………………………. NOME ……………………………………………………….….. NATO/A A …..……………..……………………….…………...……………. IL …….……………………………………. RESIDENTE IN ….….…….……………………..………… VIA …………………………………..… N. . ………. CAP ….….….………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 CODICE FISCALE CARTA D’IDENTITA’ N. …………………..…………………… RILASCIATA DA ………………………....………. IL …………..…….…….……..  |

# E L E G A

il/la Sig./ra

Dati delegato

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  COGNOME ….……………......…………………………………. NOME ……………………………………………………….….. NATO/A A …..……………..……………………….…………...……………. IL …….……………………………………. RESIDENTE IN ….….…….……………………..………… VIA …………………………………..… N. . ………. CAP …….….….………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 CODICE FISCALE CARTA D’IDENTITA’ N. …………………..…………………… RILASCIATA DA ……………………………………………. IL ………..…….……..  |

alla presentazione e firma in sua vece e per suo conto

della “RICHIESTA/REVOCA AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO DIRETTO IN C/C PER I SERVIZI SCOLASTICI FRUITI DAL MINORE ………………………………………….……………..”.

Si allega:

 Fotocopia carta d’identità del delegante (obbligatorio)

 Fotocopia carta d’identità del delegato.

 Luogo e data, …………………………………………………….. Il Delegante ……………………………………………………

 (firma leggibile)

N.B.: gli allegati e la presentazione della documentazione indicata come obbligatoria costituiscono parte integrante della richiesta senza i quali la stessa sarà ritenuta come non presentata.