

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

SEPA Direct Core finanziari

Con la specifica sottoscrizione della presente clausola il debitore autorizza l'addebito di operazioni di cui all'art.2, lettera i del D.Lgs. 11/2010 (operazioni collegate all'amministrazione degli strumenti finanziari, cui le norme del citato decreto non si applicano) e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, prende atto che per tali operazioni, come da accordi con la propria Banca, non ha diritto a chiedere il rimborso nel termine di 8 settimane. Rimane invece fermo il diritto del debitore di chiedere alla propria Banca di non addebitare tali operazioni fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

Firma * _____

SEPA Direct Core ad importo fisso

Con la specifica sottoscrizione della presente clausola il debitore autorizza l'addebito di operazioni di importo prefissato pari ad € (*) _____ e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, prende atto che per tali operazioni, come da accordi con la propria Banca e ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs 11/2010, non ha diritto a chiedere il rimborso nel termine di 8 settimane. Rimane invece fermo il diritto del debitore di chiedere alla propria Banca di non addebitare tali operazioni fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

Firma _____

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (indicazione facoltativa a mero scopo informativo).

Codice identificativo del Debitore

Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo ad un contratto tra il Creditore ed un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.

Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede il pagamento per conto dell'altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Riferimenti del contratto sottostante

Numero identificati del contratto sottostante*

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato direttamente a: COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVÌ Ufficio Protocollo – Via IV Novembre, 1 oppure al seguente indirizzo di posta elettronica:

segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it

Indicare l'indirizzo di posta elettronica a cui inviare eventuali comunicazioni e la certificazione fiscale:

Firma _____