

**Mandato per addebito diretto SEPA Core**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inserire Codice Fiscale del sottoscrittore

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- Autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante
- Autorizza la banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore

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

**Dati relativi al Debitore**

Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Utente/i servizio refezione scolastica\* \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale del Debitore \***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IBAN \***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dati relativi al Creditore:**

**Ragione Sociale del Creditore \*** COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVÌ- servizio refezione scolastica

**Codice identificativo \*** IT 22 S 08450 46990 0000 0083 1457

**Sede legale \*** Via IV Novembre, 1 – 12088 ROCCAFORTE MONDOVÌ CN - ITALIA

**Dati relativi al Sottoscrittore** (compilare se diverso dal Debitore)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**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

Roccaforte Mondovì, Data sottoscrizione\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

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](mailto:segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it)

---

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

**Firma** \_\_\_\_\_