

Mandato per addebito diretto SEPA Core

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

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore) Inserire C.F. 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 MONDOVI- servizio refezione scolastica

Codice identificativo * IT 72 Q 08450 46100 0000 0083 1457

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

Dati relativi al Sottoscrittore (da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

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

Luogo _____ 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 MONDOVI

Ufficio Protocollo – Via IV Novembre, 1 oppure al seguente indirizzo di posta elettronica:

segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it

Riservato al Creditore:

Indirizzo di posta elettronica a cui inviare la documentazione e la certificazione fiscale

Firma _____