COMUNE DI CASTEL MELLA (BS)

Il presente modulo di richiesta è da compilare e trasmettere all'ufficio **Pubblica Istruzione** con le seguenti modalità:

- tramite fax al numero 0302550892
- via mail (firmato e scansionato) a: serviziallapersona@comune.castelmella.bs.it

Al fine di poter accettare la richiesta è necessario che tutti i campi contrassegnati con * siano **compilati,** che il modulo sia sottoscritto dal **titolare del conto corrente** sul quale viene richiesto l'addebito; è inoltre necessario **allegare al modulo copia del documento di identità e del codice fiscale del sottoscrittore.**

AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT (1)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE	
Creditore:	COMUNE DI CASTEL MELLA
Sede Legale:	piazza Unità d'Italia n.3 - 25030 Castel Mella (BS)
Codice Identificativo del Creditore:	IT57001000000886000173
Codice Riferimento Mandato	

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito DEBITORE)	
Cognome e Nome / Ragione Sociale*	
Indirizzo *	*via/p.zza* *n.*
	CAP *Paese* *Prov.*
Codice Fiscale*	

Codice IBAN del conto corrente*

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)

Il c/c è presso la banca:

Il sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento (2) -di seguito "PSP"- ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.
Il Debitore ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto stabilito nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito.

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE
(da compilare solo se il sottoscrittore **non coincide** con il titolare del conto corrente)

Cognome e Nome / Ragione Sociale*	
Codice Fiscale*	

*Luogo** *Data** *Firma**

Note

1) la presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore

2) a titolo esemplificativo possono essere PSP le banche, le Poste Italiane S.p.A., gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati