Allegato n. 1

Mandato per addebito diretto SEPA Core
COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

Restituire il modulo debitamente compilato al
Comune di Calvagese della Riviera
ANNO SCOLASTICO 2026/2027

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 asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico — *Codice postale*

Località — *Paese*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore*: C O M U N E D I C A L V A G E S E

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*: P I A Z Z A M U N I C I P I O 1 2

Via e N° civico — *Codice postale*

C A L V A G E S E D / R

Località — *Paese*

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

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento* **X Ricorrente**

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 — *Data di sottoscrizione**

_____

*Firma/e

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

N.B. IN CASO DI VARIAZIONE DI CONTO IL MODULO DOVRA' ESSERE NUOVAMENTE SOTTOSCRITTO E RICONSEGNATO