

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- se il genitore che ha chiesto l'iscrizione al servizio è anche l'intestatario del conto, compilare la prima parte DATI RELATIVI AL DEBITORE, data e firma sul fronte e sul retro del modulo + allegare copia documento d'identità del sottoscrittore;
- se il genitore che ha chiesto l'iscrizione al servizio non è l'intestatario del conto, compilare la prima parte DATI RELATIVI AL DEBITORE (intestatario del conto) e sul retro compilare NOME DELL'EFFETTIVO DEBITORE (genitore che ha fatto l'iscrizione al servizio), data e firma sul fronte e sul retro del modulo + allegare documento d'identità del sottoscrittore (intestatario del conto).

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE LE PARTI EVIDENZIATE

Mandato per addebito diretto SEPA Core
SERVIZI SCOLASTICI



Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)

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* (INTESTATARIO CONTO)

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

Nome e Cognome / Rag. Sociale* COMUNE DI CASTELLEONE

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* IT660010000000298510199

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale* PIAZZA COMUNE 3 26012

Via e N° civico

Codice postale

CASTELLEONE

IT

Località

Paese

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

Nome e Cognome / Rag. Sociale* (COINTESTATARIO DEL CONTO O PERSONA CON DELEGA)

Cod. Fiscale/Part. IVA*

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

Data di sottoscrizione*

* Firma/e

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

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 a un contratto tra il Creditore e 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 pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Riferimenti del contratto sottostante

Numero identificativo del contratto sottostante

SERVIZI SCOLASTICI (mensa, c.a.g., fuori orario, asilo nido) e **CENTRO ESTIVO**

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a:

Riservato al Creditore:

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)
La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse alla corretta esecuzione dei compiti connessi all'esercizio della propria attività di gestione del servizio.
I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.
Le comunichiamo inoltre che conferimento dei dati è facoltativo; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua richiesta ed eventualmente erogare il servizio sopra indicato.
I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.
Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.
Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castelleone, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0374-356311 Indirizzo PEC: protocollo.castelleone@legalmail.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo
di posta elettronica: privacy@comune.castelleone.cr.it
Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy
data _____ **IL/LA RICHIEDENTE**