

**MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA**

COMUNE DI LUMEZZANE
Via Monsuello, 154
25065 LUMEZZANE (BS)

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione:

(A) per il Comune di Lumezzane a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante

(B) alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Comune di Lumezzane .

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

(I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

Nome e cognome del debitore (*)

Cognome e Nome del Debitore intestatario del conto

Codice Fiscale del debitore (*)

Codice Fiscale del Debitore intestatario del conto

Indirizzo (*)

Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Codice Postale – Località (*)

Indicare CAP – località e Provincia

Paese (*)

Paese

Telefono (*)**E-mail (*)**

Indicare n. telefono ed e-mail

Conto di addebito (IBAN) (*)

PAESE	CHECK	CIN	ABI				CAB		NUMERO DI CONTO CORRENTE															
IT																								

Indicare il codice IBAN del conto di addebito

SWIFT BIC (*)

Indicare il codice SWIFT (BIC) – solo per IBAN esteri

Nome e cognome del sottoscrittore

Cognome e Nome del sottoscrittore(solo se diverso dal debitore (altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)

Codice Fiscale del sottoscrittore

Codice fiscale del sottoscrittore(solo se diverso dal debitore (altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)

Nome del creditore (*)**COMUNE DI LUMEZZANE**

Ragione sociale del Creditore

Codice identificativo del creditore (*)**IT240010000000451340178**

Codice identificativo del creditore (CID)

Via e numero civico (*)**Via Monsuello, 154**

Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Codice Postale (*) – Località**25065 - LUMEZZANE(BS)**

Indicare il CAP e località

Paese (*)**IT - Italia**

Paese

Tipo del pagamento (*)Ricorrente []Singolo []**Luogo data di sottoscrizione (*)****Firma dell'intestatario del conto (*)**

Lumezzane, _____

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.

Codice Fiscale dell'alunno (*)

Indicare il codice fiscale dell'alunno che usufruisce del servizio

Nome e cognome dell'alunno (*)

Indicare nome e cognome dell'alunno che usufruisce del servizio

Scuola materna **Trasporto scolastico** **Mensa scolastica** **Prescuola** **C.A.G. (*)**

Barrare i servizi usufruiti dall'alunno

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Protocollo (email ufficio_protocollo@comune.lumezzane.bs.it) qualsiasi tipo di variazione in ordine al proprio conto corrente bancario, come pure la revoca dell'autorizzazione all'addebito sul conto.

Riservato al Comune di Lumezzane

Prot. N.

Restituire il Modulo compilato con le seguenti modalità:

- consegna a mano presso il Municipio – Ufficio Protocollo nei seguenti orari (lun/mer/gio/ven dalle 08:30 alle 12:30 – mar dalle 8:30 alle 18:30) allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore
- via fax allo 0308921510 allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore
- a mezzo email all'indirizzo ufficio_protocollo@comune.lumezzane.bs.it, allegando copia del documento d'identità del sottoscrittore

Allegati obbligatori (*):

- copia del documento di identità valido debitore/sottoscrittore;
- copia della testata dell'estratto conto del debitore/sottoscrittore dalla quale si evince l'IBAN ed il codice BIC SWIFT del conto di addebito

REVOCA

Il sottoscritto revoca l'autorizzazione permanente di addebito in C/C sopra riportata a partire dal _____

Lumezzane, _____

Firma del debitore/sottoscrittore

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.lumezzane.bs.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela