

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

Compili il modulo di richiesta e lo trasmetta per e-mail: catastro@cbtoscananord.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 del Contributo di Bonifica/Idraulico o da soggetto delegato ad operare sul conto corrente. E' necessario inoltre allegare al modulo copia del Documento d'Identità valido (**fronte/retro**) e del tesserino del Codice Fiscale del sottoscrittore della richiesta di domiciliazione. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. Eu n.679/2016, esprimendo il consenso al trattamento dei propri dati personali per il procedimento e i fini istituzionali dell'Ente.

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE (da compilare a cura del Consorzio)

Creditore:	CONSORZIO 1 TOSCANA NORD 55049 - Viareggio Via Della Migliarina, n.64				
Codice Identificativo del Creditore (2):	IT53ZZ0000002350460461				
Codice SIA / Codice Riferimento Mandato (2):	B	T	J	B	G
Motivo dell'adesione:	Nuovo Addebito:	Variazione:	Revoca:		

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito DEBITORE/UTENTE)

Cognome e Nome/Ragione Sociale*:												
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 sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi (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 detto contratto:** eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito. (3)

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (4) (da compilare
solo se il sottoscrittore non coincide con il titolare del conto corrente)

Cognome e Nome *:												
Codice Fiscale *:												
Luogo, Data e Firma a cura del Sottoscrittore												
,li												
(Luogo*)	(Data*)	(Firma*)										

INTESTATARIO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO

Numero Avviso di Pagamento*:												
Cognome e Nome/Ragione Sociale*:												
Codice Fiscale*:												
Indirizzo/E-mail/Telefono (del richiedente)*:												

Luogo, Data e Firma Del Creditore (Riservato all'Ufficio del Consorzio 1 Toscana Nord)

,li												
(Luogo)	(Data)	(Firma)										

Note

- La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore.
- A titolo semplificativo, possono essere PSP le banche, Poste Italiane S.p.A., gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati.
- Nel caso di c/c intestato a persona giuridica il sottoscrittore coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c corrente intestato a persona fisica il sottoscrittore coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.
- Informativa ai sensi dell'Art.13 del GDPR, i dati saranno trattati per i fini istituzionali dell'Ente, (richiesta del contributo), e trasmessi a soggetti terzi abilitati all'operazione.