



RICHIESTA/REVOCA AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO DIRETTO IN C/C

(Mandato SEPA Direct Debit)

Richiesta numero _____



DATI AZIENDA CREDITRICE

A.S. Comuni Riuniti | Codice identificativo del Creditore **I T 5 2 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2 2 5 4 1 8 0 4 1 3**

DATI DEL CLIENTE (compilare in stampatello)

CODICE UTENTE riportato in fattura _____

Intestazione fattura _____

Indirizzo _____

Via/Pzza - N°civico _____

Comune _____

Prov. _____

C.A.P. _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE SU CUI EFFETTUARE GLI ADDEBITI/DA REVOCARE

Banca o Banco Posta _____

Coordinate (IBAN)	Cod. Paese	Check	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero di conto corrente

Intestazione conto _____

BIC _____

(obbligatorio in caso di conti esteri)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CORRENTISTA O DELEGATO AD OPERARE SUL CONTO CORRENTE

Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

Nome e Cognome _____

Codice fiscale _____

Telefono _____

E-mail _____

☐ AUTORIZZAZIONE

Con la sottoscrizione, il correntista/delegato autorizza: 1) il FORNITORE a richiedere alla Banca/Posta sopra indicata di disporre addebiti in via continuativa sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente e 2) la Banca/Posta a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dallo stesso FORNITORE. Il debitore dotato di SDD CORE ha diritto di chiedere il rimborso alla propria Banca/Posta di quanto addebitato secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima, e comunque, se del caso, entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito diretto in conto. Invece il debitore dotato di SDD B2B non ha diritto al rimborso dalla propria Banca/Posta successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria Banca/Posta che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto. I diritti del Correntista riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca/Posta.

Data _____

Firma del Correntista _____



☐ REVOCA

Con la sottoscrizione, il correntista revoca l'autorizzazione permanente di disporre addebiti sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente.

Data _____

Firma del Correntista _____



La informiamo che i dati conferiti con il presente modulo sono raccolti e trattati unicamente per dare seguito alla Sua richiesta.

Titolare del trattamento è **A.S. Comuni Riuniti** con sede in **P.San Michele Arcangelo 7 Montecopiolo (RN)**.

L'informativa completa è disponibile sul sito internet <https://as-comuniriuniti.it>, per ogni richiesta in merito al trattamento dei dati personali scrivere all'indirizzo comuniriuniti@libero.it

MODALITÀ DI INOLTRO DEL MODULO

La presente richiesta di autorizzazione/revoca dell'addebito diretto in conto corrente deve essere inoltrata in forma scritta (e-mail o posta), unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità del correntista, allo Sportello Clienti email p.manenti@libero.it oppure a comuniriuniti@libero.it

Azienda Speciale COMUNI RIUNITI

Piazza San Michele Arcangelo, 7 - 47868 MONTECOPIOLO (RN)

Cod.Fisc. e P.IVA 02254180413 Tel. 0722 78106

Email : comuniriuniti@libero.it PEC: comuni.riuniti@pec.it