





# MANDATO SEPA DIRECT DEBIT - CORE

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD – CORE

\* I campi indicati con un asterisco sono obbligatori.

Riferimento Mandato:

Cognome e nome studente \_\_\_\_\_

Campo riservato all'economato

Cognome e Nome/Ragione sociale Debitore\*: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA del Debitore\*: \_\_\_\_\_

Titolare del conto corrente IBAN\*

I	T																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Presso la Banca: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Debitore autorizza:

la **PROVINCIA LIGURE DEI PADRI SOMASCHI** codice CID: **IT29ZZZ0000000272190109** sede legale **P.zza Maddalena,11 - 16124 Genova**

a) a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa.

b) La Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore:

Il sottoscritto prende atto che gli addebiti ivi ordinati sono disciplinati dal Contratto sottoscritto con la Banca.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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.

## **sottoscrittore del documento**

(le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Cognome e nome del sottoscrittore\*: \_\_\_\_\_

Codice fiscale del sottoscrittore\*: \_\_\_\_\_

Genova, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# MANDATO SEPA DIRECT DEBIT - CORE

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD – CORE

\* I campi indicati con un asterisco sono obbligatori.

Riferimento Mandato:

Cognome e nome studente \_\_\_\_\_

Campo riservato all'economato

Cognome e Nome/Ragione sociale Debitore\*: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA del Debitore\*: \_\_\_\_\_

Titolare del conto corrente IBAN\*

I	T																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Presso la Banca: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Debitore autorizza:

la **PROVINCIA LIGURE DEI PADRI SOMASCHI** codice CID: IT29ZZZ0000000272190109 sede legale **P.zza Maddalena,11 - 16124 Genova**

a) a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa.

b) La Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore:

Il sottoscritto prende atto che gli addebiti ivi ordinati sono disciplinati dal Contratto sottoscritto con la Banca.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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.

**sottoscrittore del documento**

(le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Cognome e nome del sottoscrittore\*: \_\_\_\_\_

Codice fiscale del sottoscrittore\*: \_\_\_\_\_

Genova, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_