

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – schema CORE



Comune di Rimini  
 Ufficio Rette scolastiche  
 Via Ducale 7  
 47921 Rimini  
 P.IVA/C.F. 00304260409

IT7400100000000304260409

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a \_\_\_\_\_ a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da \_\_\_\_\_. 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.

Nome del Debitore (*)	Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore
Codice Fiscale (*)	
Indirizzo (*)	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	Indicare CAP – località e Provincia
Paese (*)	Paese
Conto di addebito (*)	Indicare l'Iban del titolare del conto di pagamento
Swift Bic (*)	Indicare il codice Swift (Bic)
Nome del Creditore	COMUNE DI RIMINI – UFFICIO RETTE SCOLASTICHE
Codice Identificativo del Creditore	
Via e numero civico	VIA DUCALE 7
Codice Postale - Località	47921 - RIMINI
Paese	ITALIA
Tipo del pagamento	<b>Ricorrente</b> Singolo
Luogo e 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. A mero scopo informativo.	
Codice identificativo del debitore/Codice fiscale (*)	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento(*) (Nomi utente/i e scuola frequentata)	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra _____ 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 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	
Riferimenti del contratto:	
	Numero identificativo del contratto sottostante
	Descrizione del contratto
Restituire il Modulo compilato a:	Riservato al Creditore

**Da compilare se il sottoscrittore è persona diversa dal debitore**

COGNOME E NOME del sottoscrittore

Codice Fiscale del sottoscrittore

Io sottoscrittore dichiaro di avere delega di firma sul conto.

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- 1) copia documento di identità del debitore
- 2) copia documento di identità del sottoscrittore
- 3) copia del codice fiscale del debitore
- 4) copia del codice fiscale del sottoscrittore