

Mandato per addebito diretto SEPA Core

COMUNE DI RONCHI VALSUGANA (TN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIFERIMENTO CODICE UTENZA (indicato in prima pagina della bolletta)

EVENTUALE ULTERIORE UTENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 CONFERIMENTO (barrare la casella per conferire il mandato)

La sottoscrizione del presente mandato comporta:

- l'autorizzazione al Creditore a richiedere alla banca del Debitore l'addebito del suo conto
- l'autorizzazione alla banca del Debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. 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. L'addebito in conto corrente riguarda le bollette riferite al codice/ai codici utenza sopra indicati. (I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca).

Dati del Debitore (i campi contrassegnati con * sono obbligatori, quello con ** è obbligatorio solo per i conti correnti esteri)

Nome *

Nome e cognome/ragione sociale dell'intestatario del conto

Cod. Fiscale

Part. IVA *

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore

Indirizzo *

Via/C.so/P.zza/Largo e N° civico

Codice Postale-

Località *

*Cap**Località e Provincia*

Paese *

Nazione

Telefono*

Conto di addebito *

IBAN del titolare del conto di pagamento

Istituto di Credito *

Denominazione Istituto bancario

SWIFT (BIC) **

*IBAN esteri***Dati del Creditore**

Ragione sociale

COMUNE DI RONCHI VALSUGANA

Cod. Identificativo

IT470010000000291640225

Indirizzo sede legale

VIA MARCHI N.6

Codice Postale-

Località

38050**RONCHI VALSUGANA (TN)**

Paese

ITALIA**Dati relativi al Sottoscrittore** (*da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano* – il Sottoscrittore è un altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento Ricorrente Singolo addebito

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (indicazione facoltativa a mero scopo informativo)

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Codice identificativo del Debitore

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:

Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.

Codice identificativo dell'effettivo Debitore

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Nome dell'effettivo Debitore

Nome della controparte di riferimento del Creditore

Codice fiscale dell'effettivo Debitore

Riferimenti del contratto sottostante

Numero identificativo del contratto sottostante

Descrizione del contratto

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che:

- ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 96/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tributi per lo svolgimento delle attività elencate nel dettaglio nel Registro delle attività di trattamento approvato con deliberazione giunta n. 67 del 05.09.2018 e per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico;
- i dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge;
- il Titolare del trattamento è l'Ente Comune di Ronchi Valsugana con sede a Ronchi Valsugana in Via Marchi n. 6 (e-mail: c.ronchivalsugana@comuni.infotn.it - Sito internet www.comune.ronchi.tn.it).
- il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail serviziRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it);
- può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679;
- l'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Tributi e disponibile presso il sito internet www.comune.roncegnoterme.tn.it.

_____, ____/____/____
Luogo e data sottoscrizione

Firma

REVOCA (barrare la casella per revocare il mandato)

Il soggetto che ha conferito il mandato di cui sopra chiede la revoca del medesimo a partire dal _____.

_____, ____/____/____
Luogo e data sottoscrizione

Firma

Restituire il modulo debitamente compilato, unitamente agli allegati sotto indicati a :

**GESTIONE ASSOCIATA DEL SERVIZIO TRIBUTI E ALTRE ENTRATE
tra i Comuni di Roncegno Terme, Ronchi Valsugana e Torcegno
Piazza A. De Giovanni n.1 38050 RONCEGNO TERME (TN)
tributi@comune.roncegnoterme.tn.it**

Allegati obbligatori:

- copia del documento d'identità del Debitore
nel caso in cui il Sottoscrittore sia persona diversa dal Debitore allegare anche:
- copia del documento d'identità del Sottoscrittore
e, solo se non si tratta di cointestatario del conto
- dichiarazione sostitutiva di notorietà compilata a cura del Debitore intestatario del conto per delega di firma del sottoscrittore