

Ufficio Pubblica Istruzione Diritto Allo Studio Servizi Sociali Cultura Turismo Sport

Nome e cognome alunno/a + scuola e classe di frequenza

1

Inserire codice fiscale del genitore/debitore

[illegible]

Banca

Agenzia

Indirizzo: Loc. Colonia n°1 58031 Arcidosso (GR)

Nome e cognome _____

Codice Fiscale

[illegible]

Via e numero civico _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____ Paese _____

Conto di addebito IBAN

[illegible]

Tipo pagamento: recorrente

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a U.C.M.A.G. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione a procedere tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dall'Ente. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. In tal caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto (*).

(*) I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Il debitore revoca il mandato per addebito diretto SEPA in oggetto, a Voi conferito e relativo agli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dall'Azienda o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data _____, _____ **Firma del debitore** _____

1) 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.

Da restituire compilato all'indirizzo mail: b.pastorelli@uc-amiata.gr.it s.demasi@uc-amiata.gr.it