

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA (SDD) – Schema CORE

Creditore	 <p>CONSORZIO DI BONIFICA 3 MEDIO VALDARNO Viale della Toscana, 21 - 50127 - Firenze - Codice Fiscale: 06432250485 E-mail: info@cbmv.it - PEC: info@pec.cbmv.it</p>
C.ID (Codice Identificativo del Creditore)	IT34ZZZ0000006432250485

Riferimento del mandato	
Codice assegnato dal Creditore al Debitore (campo riservato al Consorzio)	

AUTORIZZAZIONE

REVOCA

VARIAZIONE IBAN

COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE DEL TITOLARE DEL CONTO*		CODICE FISCALE*
DOMICILIATO IN		VIA/PIAZZA
COGNOME E NOME DELLA PERSONA DELEGATA AD OPERARE SUL CONTO (SE C/C INTESTATO A PERSONA GIURIDICA)		CODICE FISCALE
DOMICILIATO IN		VIA/PIAZZA
TEL. *	E-MAIL / PEC	

Se il titolare del conto non coincide con il Debitore (contribuente del Consorzio), compilare anche le seguenti informazioni

DATI PRIMO INTESTATARIO AVVISO DI PAGAMENTO - DEBITORE

COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE *		CODICE FISCALE*
DOMICILIATO IN		VIA/PIAZZA
COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SPECIFICARE IN CASO DI DEBITORE PERSONA GIURIDICA)		CODICE FISCALE
DOMICILIATO IN		VIA/PIAZZA
TEL. *	E-MAIL / PEC	

*I dati contrassegnati da asterisco sono obbligatori e il loro mancato inserimento non consente di procedere con la richiesta.

Il Sottoscritto Titolare del Conto Corrente **AUTORIZZA** il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa relativamente ai contributi di bonifica intestati al Debitore, e contestualmente il Prestatore di Servizi di Pagamento (di seguito "PSP") ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Titolare con il PSP stesso.

Il Titolare/Debitore ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto stabilito nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate **entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito**.

La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del PSP del Titolare/Debitore.

Il Consorzio si riserva di richiedere al Titolare/Debitore il rimborso delle commissioni in caso di insoluto (conto chiuso, conto incapiente o altre motivazioni non imputabili al Consorzio).

Luogo e data

FIRMA DEL DEBITORE
(se diverso dal titolare del conto)

FIRMA DEL TITOLARE DEL CONTO

Il Sottoscritto **REVOCA** il mandato permanente di addebito in c/c in oggetto degli ordini di incasso elettronici inviati dal Creditore e contrassegnati con le coordinate del Creditore sopra riportate o aggiornate d'iniziativa dello stesso.

Mandato di riferimento

Luogo e data

FIRMA DEL DEBITORE
(se diverso dal titolare del conto)

FIRMA DEL TITOLARE DEL CONTO

Il modulo di richiesta va compilato e trasmesso al Consorzio per posta ordinaria, PEC info@pec.cbmv.it, e-mail info@cbmv.it, fax 055 0882898 o consegnato presso gli Uffici.

ALLEGARE I DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI FIRMATARI IN CORSO DI VALIDITA'

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 14 DEL GDPR 2016/679

Il Consorzio di Bonifica 3 Medio Valdarno, in qualità di titolare, tratta i dati personali raccolti con il presente modello in modalità prevalentemente informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità amministrative, contabili e di gestione del ruolo di bonifica. I dati verranno comunicati a terzi esclusivamente nei casi previsti dalla normativa vigente. Informazioni dettagliate anche in ordine al diritto di accesso, sono riportate nell'informativa completa presso le sedi consorziali e all'indirizzo <https://www.cbmv.it/it/page/informativa-dati-consorziati-utenti>.