



Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

Riferimento mandato:
P.G.N./ANNO
(da indicare a cura del creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione al Consorzio della Bonifica a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto; (B) l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Consorzio. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Nel caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

(i campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

NOME DEL DEBITORE (*) Indicare nome e cognome /ragione sociale Dell'intestatario del conto															
CODICE FISCALE DEL DEBITORE (*) Indicare il codice fiscale dell'intestatario del conto															
INDIRIZZO DEL DEBITORE (*) Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico															
CODICE POSTALE – LOCALITÀ – PAESE (*) Indicare CAP – Località e Provincia															
NUMERO DI TELEFONO / EMAIL (*)	Tel.					Email									
CONTO DI ADDEBITO(*) Indicare il Codice IBAN del conto di addebito															
SWIFT (BIC) Indicare il codice Swift (Bic) solo per IBAN esteri															
NOME DEL CREDITORE	CONSORZIO DELLA BONIFICA PARMENSE														
Codice Identificativo del Creditore	IT62ZZZ0000092025940344														
Via e numero civico	VIA EMILIO LEPIDO, 70/1														
Codice postale – Località – Paese	43123 – PARMA - ITALIA														
TIPO DEL PAGAMENTO	Ricorrente <input checked="" type="checkbox"/>					Singolo <input type="checkbox"/>									
NOME SOTTOSCRITTORE Indicare nome e cognome del sottoscrittore solo se diverso del debitore (altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)															
CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE Indicare il codice fiscale del sottoscrittore solo se diverso del debitore (altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)															
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE (*) ----- (SALVO AUTORIZZAZIONE BANCARIA)	Debitore					FIRMA(*)									
	Sottoscrittore					-----									

ALLEGATI OBBLIGATORI:

Timbro per ricevuta

- 1) Copia dell'intestazione/estratto conto del conto corrente
- 2) Copia del documento di identità del Debitore
- 3) Copia del Codice Fiscale del Debitore
- 4) Nel caso in cui il Sottoscrittore sia persona diversa dal Debitore allegare anche copia del documento di identità del Sottoscrittore
- 5) Copia del codice fiscale del Sottoscrittore

In caso di discordanza tra i dati riportati nel presente mandato e i dati rilevabili dai documenti allegati saranno da considerarsi validi i secondi

Il modulo consegnato entro il 31/12 di ogni anno sarà ritenuto valido per l'emissione del ruolo successivo

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

CONSORZIO DELLA BONIFICA PARMENSE - Via Emilio Lepido, 70/1 – 43123 PARMA

Posta Elettronica Certificata: protocollo@pec.bonifica.pr.it