BANCA DEL DEBITORE

_____

Filiale di _____

Indirizzo _____

DATA DI INIZIO UTILIZZO SDD

SDD (EX RID) – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE DELLE FATTURE DELLE RETTE/PASTI "OPERE PIE D'ONIGO" (di seguito Azienda Creditrice).

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito debitore)

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO[1]	INTESTATARIO DEL CONTO (obbligatorio)
Nome e cognome: _____	Anagrafica: _____
Indirizzo: _____	
Località: _____	
Codice Fiscale (obbligatorio)[2]	Codice Fiscale (obbligatorio)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI BANCA/POSTE ITALIANE

Banca/Posta: _____

Agenzia/Ufficio di: _____

COORDINATE IBAN BANCARIE/POSTALI DEL CONTO DA ADDEBITARE

Paese		Check digit		Cin	Codice ABI					CAB					Numero Conto Corrente											

ADESIONE

Il debitore autorizza la Banca/Poste Italiane a disporre l'addebito sul conto corrente indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore, tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca/Poste Italiane di inviare la relativa contabile di addebito.

Il rapporto con la Banca/Poste Italiane è regolato dal contratto stipulato dal debitore con la Banca/Poste Italiane stessa.

Il debitore ha facoltà di richiedere alla Banca/Poste Italiane il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto: eventuali richieste di rimborso devono essere presentate **entro e non oltre 1 settimana** a decorrere dalla data di addebito in conto.

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso da darsi mediante comunicazione scritta.

_____ Luogo e data

_____ Firma del Titolare o Delegato[3]

[1]Il Sottoscrittore del modulo deve essere la persona fisica, titolare del conto corrente o delegato ad operare sullo stesso.
[2]Il Codice Fiscale deve essere quello della persona che firma l'autorizzazione R.I.D.
[3]Il Sottoscrittore del modulo deve essere la persona fisica, titolare del conto corrente o delegato ad operare sullo stesso.