



## Mandato SEPA DIRECT DEBIT CORE

### RIFERIMENTO MANDATO\*

--

(Da fornire a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato conferisce al Creditore l'autorizzazione a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) di cui il Debitore si avvale l'addebito del suo conto e l'autorizzazione ad eseguire tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal proprio PSP 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.

Cognome e Nome / Ragione Sociale del Debitore\*: \_\_\_\_\_

Indirizzo : \_\_\_\_\_

Conto Corrente di addebito\*: (indicare IBAN) \_\_\_\_\_

Denominazione PSP: \_\_\_\_\_ Codice SWIFT (BIC): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del Debitore\*: \_\_\_\_\_

Ragione Sociale del Creditore\*: A.S.P. della Carnia "San Luigi Scrosoppi"

Codice Identificativo del Creditore (*Creditor Identifier*)\*: IT730010000000170100309

Indirizzo: *Via Morgagni n.5 – 33028 TOLMEZZO (UD)*

**Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato l'addebito in via continuativa della retta mensile.**

(da compilare nel caso in cui il sottoscrittore e il debitore non coincidano)

Cognome e nome del sottoscrittore: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del sottoscrittore: \_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\* I campi indicati con un asterisco sono obbligatori