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

RIFERIMENTO MANDATO:

H	4	1	7	8	4					

(da completare a cura della Scuola)

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

Cognome e Nome (intestatario conto corrente):					
Indirizzo di residenza debitore: ***Via/C.so/P.zza/Largo***				**N°:**	
CAP:		**Comune:**			
Provincia:		**Stato:**			
CODICE IBAN:	Codice identificativo di 27 caratteri				
Presso Banca/Filiale:			Codice SWIFT (BIC) solo per conti esteri:		

(compilato a cura della Scuola)

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore: FONDAZIONE SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE ONLUS Codice Identificativo del Creditore (*Creditor Identifier*): IT96001000001433890488 **(attenzione: non è il codice Iban della Scuola)**

Indirizzo: VIA DELLE FONTANELLE N°: 24

CAP: 50014 Località: FIESOLE

Provincia: FIRENZE Stato: ITALIA

CONDIZIONI ECONOMICHE	
Commissione per addebito rata SDD	€ 0,00
Commissione per mancato addebito rata SDD	€ 6,00

Il sottoscritto Debitore autorizza la FONDAZIONE SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE ONLUS a disporre sul conto corrente sopra indicato:

☑ addebiti in via continuativa
☐ un singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Luogo _____

Data _____/_____/_____

Firma (intestatario conto corrente):_____

Informativa Privacy (ex D.lgs 196/03 e Reg. UE/679/2016)
Le informazioni contenute nel presente documento e relativi allegati possono essere riservate e sono destinate esclusivamente alla persona od alla Società indicata come destinatario. La diffusione e la distribuzione del presente documento a soggetti diversi da quelli indicati, od in generale qualsivoglia utilizzo illecito dei dati ivi contenuti, è proibita ai sensi del Regolamento in Materia di Protezione dei Dati Personali (Privacy). Se avete ricevuto per errore questo documento siete pregati di distruggerlo e di comunicarcelo prontamente tramite e-mail o fax. Grazie.

Eventuale soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento:
Per la sottoscrizione di addebiti relativi alle quote dei corsi di soggetti diversi dal Debitore, usare il campo sottostante indicando il/i nominativo/i. Lasciare in bianco se l'intestatario coincide con l'allievo.

Cognome e Nome Allievo/i:

Restituire il modulo debitamente compilato in una delle seguenti modalità: - e-mail: g.cabras@scuolamusica.fiesole.fi.it - presso l'Ufficio amministrativo all'attenzione del Sig. Gianluca Cabras	RISERVATO AL CREDITORE: