Al **Consorzio per la Bonifica della Val di Chiana Romana e Val di Paglia**

Via Trieste n° 2

53043 Chiusi Stazione (SI)

**AUTORIZZAZIONE PER L’ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE**

**DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT (SDD)**

**resa nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000**

mandato per:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| autorizzazione | revoca | variazione IBAN |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELL’ENTE CREDITORE** | |
| Creditore | Consorzio per la Bonifica della Val di Chiana Romana e Val di Paglia |
| Sede legale | Via Trieste n. 2 – 53043 Chiusi (SI) |
| Codice IBAN | IT 57 I 01030 71851000001220324 |
| Codice di riferimento mandato (riservato al Consorzio) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI INTESTATARIO AVVISO DI PAGAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e Nome/Ragione Sociale | | | | | | |  | | | | | | | |
| Codice Fiscale / Partita IVA | | | | |  | | | | | | | | | |
| Via |  | | | | | | | | | | n. |  | | |
| Città | |  | | | | | | | CAP |  | | | Prov. |  |
| Indirizzo e-mail | | | |  | | | | | | | | | | |
| Indirizzo pec | | | |  | | | | | | | | | | |
| Telefono | | |  | | | | | | | | | | | |
| **DATI BANCARI** | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice IBAN del conto corrente | | | | | |  | | | | | | | | |
| Codice SWIFT (BIC) *solo per bonifici internazionali* | | | | | | | |  | | | | | | |

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28.12/2000 n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il modulo di richiesta deve essere compilato e trasmesso al Consorzio tramite **posta ordinaria**, tramite **PEC** all’indirizzo consorziobonificachiana@postecert.it o tramite **e-mail** all’indirizzo consorzio@bonificachiana.it o **consegnato** presso gli Uffici.

Ai fini della validità della presente richiesta devono essere allegati copia del **documento d’identità**, del **codice fiscale** e delle **ricevute** di pagamento.

N.B. La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all’accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore.

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

Il 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

(intestatario dell’Avviso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_