



Io sottoscritto/a*

nato/a a*

il *

codice fiscale*

intestatario/a del conto corrente conto corrente riportato in questa istanza (in seguito Debitore), con la presente sottoscrivo un mandato per addebito diretto SEPA DIRECT DEBIT (SDD) che comporta l'autorizzazione all'Istituzione Scuole e Nidi d'Infanzia del Comune di Reggio Emilia a richiedere alla Banca del Debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del Debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dall'Istituzione Scuole e Nidi d'Infanzia del Comune di Reggio Emilia. Il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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.

Confermo di aver preso visione dell'[informativa sulla privacy](#)

Data

Luogo

Firma autografa leggibile
o apporre firma digitale
