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

NOMINATIVO OSPITE:

|  |
| --- |
|  |

Cognome e Nome del Debitore:

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo:

|  |
| --- |
|  |

CAP: Località/Paese: Provincia:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Titolare del Conto Corrente:

|  |
| --- |
| (indicare IBAN) |

Presso la Banca: Codice SWIFT (BIC):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Il sottoscritto Debitore autorizza:

la FONDAZIONE SANTA MARIA GORETTI – SERVIZI ALLA PERSONA con sede in Corinaldo, Viale Degli Eroi n. 17 in veste di Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa dei documenti contabili emessi.

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

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo Data Firma del Debitore

|  |
| --- |
| **N.B.:** I diritti del Debitore riguardanti l’autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca. |

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:

Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore

Usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

|  |
| --- |
|  |

Nome dell’effettivo Debitore:

|  |
| --- |
|  |

Codice Fiscale dell’effettivo Debitore: