

**AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO SU CONTO DI PAGAMENTO DELLE DISPOSIZIONI
SEPA DIRECT DEBIT - SCHEMA CORE**

RIFERIMENTO MANDATO*	
N8660 4 _____ (cod. cliente)	

DATI DEL DEBITORE (titolare del conto corrente)				
Nome*	Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore			
Indirizzo*	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico			
CAP – Località*	Indicare CAP – Località e Provincia			
Paese *	Paese			
Conto di Addebito*	Indicare l'IBAN del titolare del conto di pagamento			
Presso (PSP)*	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Indicare l'Istituto di Credito (prestatore di servizio di pagamento)</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SWIFT BIC</td> <td style="width: 20%;">Indicare il codice SWIFT BIC del PSP</td> </tr> </table>	Indicare l'Istituto di Credito (prestatore di servizio di pagamento)	SWIFT BIC	Indicare il codice SWIFT BIC del PSP
Indicare l'Istituto di Credito (prestatore di servizio di pagamento)	SWIFT BIC	Indicare il codice SWIFT BIC del PSP		
Codice Fiscale*	Inserire il Codice Fiscale			

DATI DEL CREDITORE	
Nome*	AZIENDA CASA EMILIA-ROMAGNA (ACER) FERRARA
Creditor Identifier*	IT920010000000051510386
Indirizzo*	Corso Vittorio Veneto, 7
CAP – Località*	44121 - Ferrara
Paese *	Italia

DATI DEL SOTTOSCRITTORE (Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano)	
Nome*	Cognome e Nome/ Ragione Sociale del sottoscrittore
Codice Fiscale*	Inserire il Codice Fiscale

Il sottoscritto Debitore autorizza:

<input checked="" type="checkbox"/>	il suindicato Creditore a disporre sul conto di pagamento identificato dal suindicato IBAN addebiti in via continuativa
<input checked="" type="checkbox"/>	la Banca (PSP) ad eseguire l'addebito secondo le istruzioni impartite dal Creditore

Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal sottoscrittore con il PSP stesso. Il sottoscritto ha facoltà di chiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 (otto) settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo*	Data*
--------	-------

Firma del debitore*

I campi contrassegnati dal simbolo (*) sono da compilare obbligatoriamente

ACER Ferrara, titolare del trattamento dei dati raccolti con il presente modulo, garantisce la massima riservatezza ed il rispetto della normativa europea e nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali. Con la compilazione del presente modulo, l'interessato conferma di aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e della normativa nazionale vigente. ed esprime il consenso per le finalità in essa indicate.