


MANDATO PER ADDEBITO DIRETO SEPA - Schema CORE -															COMUNE DI MALALBERGO Piazza Unità d'Italia, 2 - 40051 - Malalbergo Codice Fiscale Partita Iva: 80008310379 Telefono: 051 6620230 Fax: 051 6620243				
Riferimento al mandato (da indicare a cura del Comune)																			
La sottoscrizione del presente modulo comporta l'autorizzazione: (A) per il Creditore a richiedere alla banca del Debitore l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante; (B) alla banca del Debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.																			
Dati relativi all' ALUNNO / A																			
Nome e Cognome (*)																			
Codice Fiscale (*)																			
Indirizzo (*) indicare Via / P.zza e numero civico																			
C.A.P.			Località:						Paese: Italia										
Dati relativi al CREDITORE																			
Ragione Sociale			COMUNE DI MALALBERGO																
Codice Identificativo			IT050010000080008310379																
Indirizzo indicare Via / P.zza e numero civico			PIAZZA UNITA' D'ITALIA 2																
C.A.P. 40051			Località: MALALBERGO						Paese: Italia										
Dati relativi al GENITORE PAGANTE (Titolare di C.C.B)																			
Nome e Cognome (*)																			
Codice Fiscale (*)																			
IBAN di addebito (*)			PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE											
			IT																
Tipologia di pagamento																			
tipo del pagamento			<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Luogo e data sottoscrizione _____ Firma del sottoscrittore _____ </div>																			

NEL CASO DI DUE O PIU' FIGLI E' NECESSARIO COMPILARE UN MODULO PER FIGLIO.

Il presente modulo deve essere riconsegnato allo Sportello Socio Scolastico del Comune di Malalbergo attraverso le seguenti modalità:

- consegna a mano: sede municipale di Malalbergo P.zza dell'Unità d'Italia 2, il lunedì, martedì, mercoledì, venerdì e sabato dalle 8:30 alle 12:30, il giovedì dalle 14:30 alle 17:45 - ufficio distaccato di Altedo Via Nazionale 100, il lunedì dalle 8:45 alle 12:30;
- invio postale: Piazza dell'Unità d'Italia 2 - 40051 - Malalbergo. Allegare fotocopia di un documento d'identità.
- via fax: 051 6620243. Allegare fotocopia di un documento d'identità.
- via e-mail: sociali@comune.malalbergo.bo.it - Allegare fotocopia di un documento d'identità