SERVIZI SCOLASTICI

AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO TRAMITE ADDEBITO DIRETTO

COMUNE DI SONDALO
Cod. **7** Cat. **1** Fasc._____

Assegnato a UFFICIO SEGRETERIA

Il/La Sottoscritto/a _____ residente a _____

in via _____ tel._____

in qualità di genitore degli alunni:

1. _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto/a alla scuola _____ Classe _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto/a alla scuola _____ Classe _____

Preso atto delle tariffe dovute per i seguenti servizi scolastici

- ❒ Mensa scolastica
- ❒ Trasporti scolastici (scuola dell'infanzia o alunni residenti in Sondalo)
- ❒ Altro (specificare) _____

AUTORIZZA

l'addebito con SEPA Direct Debit (SDD) sul conto corrente di seguito indicato delle somme dovute al Comune di Sondalo alle scadenze predefinite, a condizione che vi siano disponibilità e senza che vi sia emissione di lettere contabili di addebito:

☐ Banca _____ ☐ Posta _____

IBAN

Intestatario del conto corrente: Cognome e nome _____

CODICE FISCALE

Residente in Via _____ CAP _____ Città_____

N.B.: L'addebito in conto corrente bancario mediante SDD potrebbe comportare un costo aggiuntivo per l'utente calcolato in base alle condizioni sottoscritte con la propria banca.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sondalo, _____ _____

Firma