Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni

SEPA CORE DIRECT DEBIT

TARIFFA CORRISPETTIVA SUI RIFIUTI Comune di Chiari

DATI INTESTATARIO DEL CONTO (Debitore)

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____

Via e civico _____

Comune _____

Telefono _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

IBAN	C. Paese		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB					Nr. conto corrente											

BIC (per conti esteri) _____

DATI DEL CREDITORE

Cognome e nome/Ragione Sociale: CHIARI SERVIZI SRL

Codice identificativo: IT45001000009100226017 1

Sede Legale: VIA DELL'AGRICOLTURA, 2 /B - 25032 Chiari (BS) Italia

Il sottoscritto, intestatario del Conto Corrente sopra indicato, autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dall'intestatario del Conto Corrente con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere 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 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. I diritti del Debitore riguardanti la presente autorizzazione sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

DATI DEL DEBITORE – utente Tariffa Corrispettiva sui rifiuti

(compilare obbligatoriamente se Intestatario del Conto e Debitore non coincidono)

Cognome e nome/Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente autorizzazione, i Suoi dati personali verranno trattati da Chiari Servizi s.r.l., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa consultabile sul sito www.chiariservizi.it.

Data _____ Firma intestatario conto _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Il modulo, debitamente compilato, deve essere restituito a Chiari Servizi a mezzo mail scrivendo all'indirizzo tari@chiariservizi.it o presso lo sportello al pubblico ubicato in Piazza Zanardelli 16 a Chiari (BS).

MO.ERG. 69 Rev.03