

Unione Rubicone e Mare

Modulo autorizzazione addebito SEPA S.D.D.

Sezione Dichiarante

DATI GENITORE/TUTORE

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Stato/Nazione	
Provincia	
Localita'	
Sesso	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Stato/Nazione	
Residente in	
Provincia	
Localita'	
Cap	
Indirizzo	
la residenza coincide con il domicilio	
Domiciliato in	
Provincia	
Localita'	

Cap

Indirizzo

Cellulare

Email

Sezione SDD Dichiarante

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** che venga disposto il pagamento tramite SEPA S.D.D. sul seguente conto corrente

IBAN

☐ Il/La sottoscritto/a DICHIARA di essere intestatario del suddetto conto corrente

☐ Il/La sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che l'attivazione di questo canale di pagamento sarà automaticamente attivo per tutti i servizi scolastici a suo carico.

DATI DEL CREDITORE

Ragione Sociale: **UNIONE RUBICONE E MARE - UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

Codice identificativo: IT29ZZZ0000090051070408

Sede Amministrativa: piazza Borghesi n. 9 - Savignano sul Rubicone (FC) - ITALIA

Tipologia di pagamento: **RICORRENTE**

Dichiarazioni finali

DICHIARO

☐ Di aver visionato la seguente informativa sulla privacy

[Informativa sulla privacy](#)