

AUTORIZZAZIONE PER L' ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBITCompilare il modulo di richiesta e trasmetterlo al seguente indirizzo email sepa@SORIT.it

Al fine di poter accettare la richiesta, è necessario che tutti i campi contrassegnati con * siano compilati e che il modulo sia sottoscritto dal titolare del conto corrente sul quale viene richiesto l'addebito dell'avviso di pagamento o da soggetto delegato ad operare sul conto corrente. **E' necessario inoltre allegare al modulo copia del Documento d'Identità valido e del tesserino del Codice Fiscale del sottoscrittore della richiesta di domiciliazione.** Qualora l'avviso di pagamento ricevuto successivamente a tale richiesta non riporti i dati dell'addebito sul conto corrente, occorrerà contattare tempestivamente SORIT S.p.A. al n. 800.199.288 al fine di comunicare eventuali dati errati mancanti. In tale suddetta circostanza è necessario, pertanto, al fine di regolarizzare la posizione, utilizzare una delle modalità di pagamento indicate nell'avviso ricevuto. **Il servizio di addebito comporta una commissione da parte di SORIT S.p.A. di importo minimo di € 1,25 (EURO unovirgolaventicinque) per ogni operazione di riscossione.**

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE	
Creditore:	SORIT Società Servizi e Riscossioni Italia S.p.A.
Sede Legale:	Via Manlio Travaglini, 8 – 48122 – Ravenna (RA)
Codice Identificativo del Creditore:	IT96ZZ0000002241250394

1° SEZIONE - DA COMPILARE SEMPRE (codice fiscale dell'intestatario dell'avviso di pagamento)	
Codice Riferimento Mandato*	

2° SEZIONE - DA COMPILARE SEMPRE	
DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL CONTO CORRENTE	
Cognome e Nome/Ragione Sociale*	
Codice Fiscale*	
Recapito telefonico*	
Banca o Banco Posta*	
Indirizzo mail	

Codice IBAN del conto corrente*	

Codice Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (3)	
da compilare solo se i dati indicati nella 1° SEZIONE (intestatario dell'avviso) non coincidono con i dati indicati nella 2° sezione (titolare del conto corrente)	
Cognome e Nome/Ragione Sociale*	
Codice Fiscale*	

Il Sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento (di seguito "PSP") ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso. Il cambiamento delle coordinate bancarie rende necessaria una nuova richiesta di attivazione SEPA/SDD.

(Luogo*)

(Data*)

(Firma*)

CAMPO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI REVOCA	
<input type="checkbox"/>	REVOCA Con la sottoscrizione, il correntista revoca l'autorizzazione permanente di disporre addebiti sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato
<hr/> <p>(Data*)</p>	<hr/> <p>(Firma*)</p>

* CAMPI OBBLIGATORI

Note

1) La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore.

2) A titolo esemplificativo, possono essere PSP le banche, Poste Italiane S.p.A., gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati.

3) Nel caso di c/c intestato a persona giuridica il sottoscrittore coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica il sottoscrittore coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

Informativa per il trattamento dei dati personali e relativo atto di consenso ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 "Codice In Materia Di Protezione Dei Dati Personali"

In relazione al trattamento dei Suoi dati personali richiesti con il presente modulo per il Servizio "Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA core direct debit" (di seguito definito Servizio) ed affinché Lei possa esprimere consapevolmente il Suo consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in Materia di Protezione dei Dati personali", Sorit S.p.A., in qualità di "Titolare" del trattamento, La informa che I Suoi dati personali ivi conferiti e necessari per lo svolgimento del Servizio, saranno oggetto di trattamento mediante strumenti sia cartacei sia automatizzati, con modalità strettamente necessarie al suo svolgimento, in conformità alle previsioni di legge e, comunque, in modo da garantirne la loro sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei Suoi dati personali ha natura facoltativa ma costituisce presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti inerenti il Servizio. Per il perseguimento della sopraindicata finalità, I Suoi dati personali, qui conferiti, potranno essere comunicati a Società facenti parte del Gruppo Bancario Cassa di Risparmio di Ravenna S.p.A. ed a terzi esclusivamente per lo svolgimento del servizio e non saranno comunque oggetto di comunicazione o diffusione fuori dai casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite. Sorit S.p.A. La informa che Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali siano i Suoi dati di cui la stessa dispone, da dove provengono e con quali modalità e per quali finalità vengono trattati. La informa inoltre che Lei ha il diritto di far aggiornare, rettificare o integrare, quando vi ha interesse, tutti o parte dei dati suddetti nonché quello di chiederne la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Per esercitare i diritti di accesso, ai sensi degli art. 7 e 8 del D. Lgs 196/2003 e per ogni Sua necessità e comunicazione si può rivolgere al Titolare del trattamento dei dati personali ivi conferiti: Sorit Società Servizi e Riscossioni Italia S.p.A. con sede legale a Ravenna Via Manlio Travaglini n. 8. - tel. 0544.282811, e-mail: segnalazioni@sorit.it oppure sul sito www.sorit.it, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere i nominativi dei responsabili del trattamento dei dati personali.

IL SOTTOSCRITTO, AVENDO LETTO ATTENTAMENTE E BEN COMPRESO L'INFORMATIVA SOPRA FORNITA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003, CON L'APPOSIZIONE DELLA SUA FIRMA AUTOGRAFA, **FORNISCE ESPRESSAMENTE IL CONSENSO** ALLA SORIT S.P.A. PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI E FINALIZZATI ALL'AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT.

(Data*)

(Firma*)