



COMUNE DI AGRATE BRIANZA

Provincia di Monza e della Brianza

Agrate Brianza
Via San Paolo, 24
Telefono 03960511
Fax 0396051254
C.F. 02254070150
P.I. 00732220967
pec:comune.agratebrianza@
pec.regione.lombardia.it

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO SUL CONTO CORRENTE PER I PAGAMENTI DEI SERVIZI SCOLASTICI DI MENSA, TRASPORTO, PRE E POST SCUOLA

Nome e Cognome del Debitore																			
Codice fiscale																			
Indirizzo:																	N:		
CAP:				Località:															
Provincia:				Telefono															
Indirizzo e-mail* OBBLIGATORIO																			
Titolare del Conto Corrente (indicare IBAN) :																			
PAESE		CHECK		CIN		ABI		CAB				NUMERO CONTO CORRENTE							

C/O ISTITUTO DI CREDITO: _____

Filiale di: _____

* il sottoscritto è consapevole che il dettaglio dei pagamenti e tutte le informazioni saranno inoltrate all'indirizzo e-mail indicato.

Ragione sociale del Creditore: COMUNE DI AGRATE BRIANZA
Identificativo del Creditore (IBAN): IT07M0503432390000000004467
Sede Legale: Via San Paolo 24
CAP 20864 - AGRATE BRIANZA (MB)
Prov. MB – Paese ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato con addebiti in via continuativa i pagamenti dei servizi di supporto alla scuola attivati (refezione scolastica e/o trasporto e/o pre, post scuola)
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare, tempestivamente, all'Ufficio Pubblica Istruzione qualsiasi tipo di variazione in ordine al proprio conto corrente bancario, come pure la revoca dell'autorizzazione all'addebito sul conto compilando l'apposito modulo, reperibile anche sul sito del Comune, tra gli allegati alla sezione Pubblica Istruzione, e consegnandolo secondo le modalità indicate nel modulo sopracitato.

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

Eventuale soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento:

<i>Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. pagamento di bollettini intestati a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.</i>	
Nome dell'intestatario del bollettino:	
indirizzo:	tel.

Modalità di presentazione

Il presente modulo contenente anche dichiarazioni sostitutive di atto notorio, ai sensi dell'art. 38 del D.p.r. 445/2000 può essere :

- consegnato personalmente dal richiedente e sottoscritto in presenza del/della dipendente dell'Ufficio Pubblica Istruzione (Via Ferrario 53 – presso la Cittadella della Cultura), negli orari di apertura;
- inviato tramite e-mail a scuola@comune.agratebrianza.mb.it unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità valido del firmatario.

Per comunicazioni/ informazioni telefonare all'ufficio Pubblica Istruzione al numero: 039/650713.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Agrate Brianza nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea sia con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it, telefono: 039.60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rdp@comune.agratebrianza.mb.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.agratebrianza.mb.it - Accesso veloce – privacy

Agrate Brianza, data ____/____/____

Firma del Debitore
