

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SDD CORE (SEPA CORE DIRECT DEBIT)**

La ricevuta dei pagamenti sarà intestata al debitore indicato nel presente modulo:

padre madre entrambi i genitori

Il sottoscritto Debitore (cognome e nome) _____

Codice fiscale _____

(cognome e nome) _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ N° _____

Cap: _____ Località _____ Provincia _____

IBAN conto corrente _____

AUTORIZZA

il Creditore PARROCCHIA SANTA MARIA o PARROCCHIA S.ANNA

Sede legale: Via dala Gesa n°357 Cap: 23041 Località: Livigno Provincia: SO

a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa

la BANCA ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore

Riferimento mandato per le rette scolastiche del/i minore/i

(Cognome e nome)

(data di nascita) _____
(Codice fiscale)

(Cognome e nome)

(data di nascita) _____
(Codice fiscale)

(Cognome e nome)

(data di nascita) _____
(Codice fiscale)

Livigno, _____

firma del Debitore