

**Mandato per Addebito Diretto SEPA CORE**

**COMUNE DI CESENA**  
Servizio Nido/infanzia  
e  
Refezione scolastica

A	C	6	T	K															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE DEL GENITORE/TUTORE

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore

**autorizza**

*il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;*

**Dati relativi al Debitore**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Nome dell/i Debitore/i

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via e N° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**IBAN del titolare del conto corrente**

COD. NAZIONE 2 lettere	Check CIN 2 cifre	CIN 1 lettera	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	Nr. Conto Corrente 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra

**Dati relativi al Creditore**

COMUNE DI CESENA - IT670030000000143280402

Piazza del Popolo 10 - 47521 Cesena (FC)

**Dati relativi al Sottoscrittore** (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Tipologia di pagamento: Ricorrente**

\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data di sottoscrizione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma/e \_\_\_\_\_