CONFINTESA SALUTE

SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO - ENTE TERZO SETTORE

iscritta al RUNTS repertorio n. 25175

2023 Anno della Realizzazione

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE IN VIA CONTINUATIVA DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

DATI DEL SOCIO (1) (compilare in stampatello e leggibile)

Nome e cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

comune _____ prov. _____

codice fiscale (codice identificativo del debitore) _____

e-mail _____ tel _____

DATI DELL'INTESTATARIO DEL C/C DI ADDEBITO (2)
(compilare in stampatello - **da compilare solo nel caso in cui il correntista sia diverso dal socio**)

Nome e cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

comune _____ prov. _____

codice fiscale (codice identificativo del debitore) _____

email _____ tel _____

La informiamo che, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera i bis, del DPR 917/86, il socio potrà detrarre dalle proprie imposte i contributi versati nei limiti delle normative vigenti. Tali contributi, per essere fiscalmente agevolati, devono essere sostenuti dal socio: si invita a verificare, pertanto, l'intestazione del c/c di addebito e il documento emesso dall'istituto di credito. Nel caso in cui il c/c fosse cointestato con altri soggetti, la invitiamo a riportare solamente il nominativo e il codice fiscale del socio, tralasciando eventuali cointestatari.

AZIENDA CREDITRICE: Società Mutuo Soccorso Confintesa Salute ETS CREDEM Roma Ag. 8 **IBAN: IT46D0303203207010000701669**	**MESE/ANNO PRIMO PAGAMENTO**

PIANO SANITARIO ☐ BLU € . 60 ☐ ROSSO €. 560 ☐ ARANCIONE €. 840 ☐ GIALLO €.1.100

(costi annuali)

Addebito in conto corrente in via continuativa (SEPA Direct Debit) con frequenza ○ annuale ○ semestrale ○ trimestrale

Indicare il Conto corrente dal quale prelevare le quote (3) _____

☐ Il/i sottoscritto/i revoca/revocano l'autorizzazione all'addebito in via continuativa sul conto in oggetto, aperto presso di Voi, dei documenti di debito emessi dall'Azienda creditrice sopracitata.

Sottoscrizione del/dei correntista/i _____ Luogo e data _____

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

1 In questo campo vanno indicati i dati del socio debitore

2 In questo campo vanno indicati i dati del/dei correntista/i che effettua/effettuano il pagamento

3 Codice IBAN conto del correntista