CONFINTESA SALUTE

SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO - ENTE TERZO SETTORE

iscritta al RUNTS repertorio n. 25175

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