Azienda creditrice	*Banca del debitore*
Fondazione "Opera Pia Antonio Paltrinieri" Traversa San Giorgio, 41 – Carpi Tel. 059/664015 mail paltrinieri@operepie.it c.f. 90020140366- p.Iva 02718760362 **ADDEBITO DIRETTO SEPA (SDD)**	Banca (X)_____ Agenzia (X)_____

Coordinate della Azienda creditrice *Cod. Azienda Sia* *Cod.assegnato al debitore*	Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare Iban cin abi cab numero conto
AHWEZ 4	IT

Sottoscrittore del modulo	*Intestatario del conto* *(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore*
(X) Cognome e nome_____ (X)Indirizzo_____ (X)Località_____ (X) **Codice fiscale**	Anagrafica_____ Codice fiscale

N° massimo disposizioni incasso	Importo massimo per pagamento	Data primo pagamento	Data ultimo pagamento

Adesione

Il sottoscritto autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (fermo restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti a senza necessità per la banca di inviare relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro

	Data scadenza o data prorogata	ovvero		5 gg lavorativi dopo data scadenza o data prorogata dal creditore

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.
Il sottoscritto prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti.
Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

(X)_____ **(X)** _____
Luogo e data firma del sottoscrittore

(X)*(allegare fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale)*

revoca

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda.

_____ _____
Luogo e data firma del sottoscrittore

_____
(visto con data della Banca per convalida dei dati e accettazione del servizio)