

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il C.F.

Residente a

Telefono Email

CHIEDE

- ATTIVAZIONE
- DISATTIVAZIONE
- VOLTURA / INTESTAZIONE di canone luce votiva già intestata a
-

dell'illuminazione votiva nel cimitero di	<input type="text"/>
DEFUNTO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Loculo n.ro	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tomba di famiglia	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tomba in campo comune	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nicchia n.ro	<input type="text"/>

INFORMATIVA

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito "GDPR" il Comune di Scandiano in qualità di Titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.scandiano.re.it

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo a dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione "Privacy" o nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.scandiano.re.it

Scandiano, lì _____

Il Richiedente

(allegare fotocopia documento identità del richiedente)

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORE (S.D.D.)

MANDATO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DA CONSEGNARE FIRMATO IN ORIGINALE ALLO SPORTELLLO DEL COMUNE DI SCANDIANO

INTESTATARIO FATTURA

	Cognome Nome	Codice fiscale
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI SOTTOSCRITTORE (DEBITORE - TITOLARE DEL CONTO O AUTORIZZATO AD OPERARE SUL CONTO)

AZIENDA CREDITRICE

Comune di Scandiano

Corso Vallisneri 6

42019 Scandiano (RE)

Codice fiscale

00441150356

Cod.identificativo Creditore

(Credit Identifier)

IT440010000000441150356

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
TELEFONO / EMAIL	<input type="text"/>
IBAN C/C BANCARIO	<input type="text"/>
BANCA / AGENZIA	<input type="text"/>

ATTIVAZIONE ADDEBITO IN VIA CONTINUATIVA

NB: Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la banca stessa. Il sottoscrittore ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto. Eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

IL SOTTOSCRITTORE (firma leggibile)

TIMBRO UFFICIO
