○ GAS ○ ENERGIA ELETTRICA

|  |  |
| --- | --- |
| **Mandato per addebito diretto SEPA Core** |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)* |
| Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:* autorizza il Creditore a disporre l’addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
* autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l’addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori. |
| **Dati relativi al Debitore** |
| Nome e Cognome / Rag. Sociale\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nome del/i Debitore/i* |
| Indirizzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Via e N° civico* | *Codice postale* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Località* | *Paese* |
| Cod. Fiscale/Part. IVA\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore* |
| IBAN\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *IBAN del titolare del conto corrente* |
| **Dati relativi al Creditore** |
| Rag. Sociale del Creditore\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nome del Creditore* |
| Cod. Identificativo\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)* |
| Sede Legale\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Via e N° civico* | *Codice postale* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Località* | *Paese* |
| **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
 | * Singolo addebito
 |
| Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Luogo* | *Data di sottoscrizione\** |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \*Firma/e |
| *Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.* |
| **Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore** *(indicazione facoltativa a mero scopo informativo)* |
| Codice identificativo del Debitore |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell’addebito* |
|  |
| Nome dell’effettivo Debitore (se del caso) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.* |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore* |
| Nome dell’effettivo Creditore (se del caso) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore* |
| Riferimenti del contratto sottostante |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Numero identificativo del contratto sottostante\** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Descrizione del contratto* |

|  |
| --- |
| **Restituire il modulo debitamente compilato a:** |
| **Alegas Srl**, Via Damiano Chiesa, 18 - 15121 Alessandria, PEC: alegas@cert.alegas.it.  |
| **Riservato al Creditore:** |
|  |
|  |
|  |

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai dati accedono dipendenti e collaboratori di Alegas S.r.l. e società del Gruppo o terzi soggetti in qualità di incaricati, responsabili del trattamento, amministratori di sistema.

L’informativa completa è contenuta nelle condizioni generali di contratto, già consegnate all’interessato e consultabili su [www.alegas.it](http://www.alegas.it)

Lì ………………………………. In fede ………………………………………….