



(Delegato, cointestatario, etc...)

**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 Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.*

**Restituire il modulo debitamente compilato a:**

- *Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P) del Comune di Castenaso, Via XXI Ottobre, 7, Castenaso, Tel. 051-60.59.239 - 60.59.248 - fax 051-78.94.17  
orario: dal lun. al ven. dalle ore 8,00 alle ore 13,00 – sab. dalle ore 8,00 alle ore 12,30  
orario pomeridiano: giov. dalle ore 15,00 alle ore 18,00*
- *Ufficio Istituzione SISTeR, Piazza Bassi 2, Castenaso, Tel. 051-60.59.253 – fax 051-60.59.296  
orario: lun-merc. dalle ore 8,30 alle ore 13,00 – giov. dalle ore 15,00 alle ore 18,00 – mar.-ven. su appuntamento*

Il /La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni amministrative e nei limiti previsti dalla relativa normativa; la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni amministrative; l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 attraverso le seguenti modalità: invio di una e-mail all'indirizzo: [sister@comune.castenaso.bo.it](mailto:sister@comune.castenaso.bo.it); invio via posta all'indirizzo: Istituzione SISTeR – Comune di Castenaso – Via XXI Ottobre 7 – 40055 Castenaso (BO), oppure via fax allo 051/60592896;

**Il/La sottoscritto/a ai sensi degli art. 23 e 130 del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003), dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesto Ente.**

ADDI' \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del funzionario incaricato .....

Addi' \_\_\_\_\_

Firma del funzionario incaricato  
\_\_\_\_\_

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo ..... allegando copia fotostatica di documento d'identità

**La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n.445/2000).**

