



Fondazione Prof. Massimo D'Antona ETS

Via Guglielmo Saliceto, 4 - 00161 Roma

www.fondazioneantona.it

Tel 0644238664 - Email info@fondazioneantona.it

CF 97214970580

Mandato per addebito diretto SEPA

Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta

(A) l'autorizzazione a FONDAZIONE PROF. MASSIMO D'ANTONA ETS a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e

(B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da FONDAZIONE PROF. MASSIMO D'ANTONA ETS.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Cognome e nome *	
Codice fiscale *	
Indirizzo * (Via e Numero Civico - CAP - Città)	
Conto di addebito * (IBAN)	
Nome del creditore	FONDAZIONE PROF. MASSIMO D'ANTONA E.T.S.
Id del creditore	IT67Y01000097214970580
Via e n. civico	VIA GUGLIELMO SALICETO N. 4 - 00161 ROMA (ITALIA)
Tipo di pagamento*	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente (una volta l'anno) <input type="checkbox"/> Singolo

Luogo e data *

Firma _____

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza:

1. Che il presente mandato SDD si applica **esclusivamente ai fini del pagamento della quota associativa annuale** a favore della Fondazione Prof. Massimo D'Antona ETS, secondo quanto previsto dallo Statuto e dai Regolamenti della Fondazione (visionabili sul sito www.fondazioneantona.it);
2. Che l'entità della **quota associativa, per l'anno 2024, è pari ad Euro 27,00** (ventisette/00);
3. Sussiste la **facoltà di richiedere alla Banca il rimborso** di quanto addebitato
- presentando specifica richiesta entro e non oltre 8 (otto) settimane a decorrere dalla data di addebito in conto; oppure
- entro 13 (tredici) mesi dopo la scadenza in caso di mandato mancante o revocato (addebito diretto non autorizzato).

Luogo e data *

Firma _____

ATTENZIONE:

- **Il presente modulo, di due pagine, debitamente compilato, stampato e firmato, nonché**
- **La fotocopia, fronte retro, di un documento d'identità valido del/della firmatario/a**
dovranno essere inviati tramite mail a iscrizione@fondazioneantona.it



Fondazione Prof. Massimo D'Antona ETS

Via Guglielmo Saliceto, 4 - 00161 Roma

www.fondazionedantona.it

Tel 0644238664 - Email info@fondazionedantona.it

CF 97214970580

Mandato per addebito diretto SEPA

[INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.](#)

I dati personali forniti dall'interessato/a con la compilazione del presente modulo sono trattati esclusivamente per il perseguimento degli scopi previsti dallo Statuto e dai Regolamenti che regolano l'attività della "Fondazione Prof. Massimo D'Antona E.T.S."

Il/La sottoscritto/a, vista l'[informativa](#) sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR),

CONSENTE

il trattamento dei propri dati personali

Luogo e data *

Firma _____