Mod. B Pagamento refezione scolastica

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA REFEZIONE SCOLASTICA

Io sottoscritto

cognome e nome		cod. ISS	
indirizzo e-mail			
	inserire in ogni cella una sola lettera leggibile		

genitore/tutore dell'alunno/alunna iscritto/a alla Scuola Elementare della Repubblica di San Marino

cognome_____ nome _____ codice ISS_____

intendo effettuare i pagamenti della refezione scolastica:

☐ in rimessa diretta, attraverso i bollettini

☐ con addebito su conto corrente a me intestato

autorizzando pertanto l'Istituto di Credito_____ Agenzia _____

IBAN:																									

a provvedere al pagamento bimestrale, fino a revoca o al completamento della frequenza nella Scuola Elementare.
Per autorizzare l'addebito **mi impegno a presentare copia del presente modulo al mio Istituto di Credito** per gli adempimenti di competenza.

Al fine di beneficiare delle deduzioni previste per le spese compiute in territorio (art. 14, comma 1, Legge 16 dicembre 2013 n° 166 "Imposta Generale sui Redditi"), fornisco il numero della mia carta SmaC, per consentire la registrazione dei pagamenti relativi alla refezione scolastica.

Dati SmaC del delegato al pagamento
Numero PAN (cifre evidenziate in verde) ……..
Numero SmaC (cifre evidenziate in rosso) ……..

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato https://www.gov.sm/Privacy.html - "Privacy".

San Marino, _____

_____
(*firma del dichiarante*)