

**ORDINE DI BONIFICO/RICEVUTA**

DENOMINAZIONE AZIENDA ..... Tel.....

INDIRIZZO SEDE LEGALE .....

COMUNE ..... CAP ..... PROV .....

INDIRIZZO SEDE LOCALE .....

COMUNE ..... CAP ..... PROV .....

E-mail .....@.....

IMPONIBILE € ..... **CONTRIBUTO DA VERSARE €** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(In cifre) (In cifre)

**DISPOSIZIONE DI BONIFICO :**

Vogliate dare accreditato a **E.BI.TER. CESENA**  
**presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Filiale 401 di Cesena - Corso Sozzi**  
**IT 70 Y 05387 23901 000000986563**

per la somma di **Euro** ..... (in lettere)

**Causale** (obbligatoria) :

<b>A</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>
Codice Fiscale Ordinante	(periodo progressivo (MM/AAAA) dal)	(periodo progressivo (MM/AAAA) al)

<p><input type="radio"/> <b>Pagamento in contanti /assegni</b> Pagamento effettuato mediante _____</p> <p><input type="radio"/> <b>Addebito su conto corrente</b> Vogliate dare addebito sul cc n° _____ presso _____ per l'importo sopra citato.</p> <p style="text-align: center;">Firma per addebito _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>CONSENSO RILASCIATO A E.BI.TER CESENA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS.N.196/2003</b></p> <p>Il Sottoscritto..... nato a .....</p> <p>il ....., residente a .....</p> <p>Via ..... in qualità di .....</p> <p>della Ditta sopra citata, in riferimento ai dati forniti con il presente modulo, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13,23,24,26 del D.Lgs.n.196/2003 di avere attentamente letto l'informativa allegata e acconsente consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento e comunicazione dei dati aziendali e personali, da parte di EBITER CESENA.</p> <p>Data _____ Firma leggibile _____</p>	<p>TIMBRO E DATA DELLA BANCA CHE EFFETTUA L'OPERAZIONE A VALERE QUALE RICEVUTA Imposta di bollo sostituita (Art. 13 nota 3 Ter DPR 642/72 e succ. modificazioni)</p>
---	--

COPIA PER L'ISTITUTO BANCARIO

**E.BI.TER. CESENA** ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DEL COMPRESORIO CESENATE

ORDINE DI BONIFICO/RICEVUTA

DENOMINAZIONE AZIENDA ..... Tel.....

INDIRIZZO SEDE LEGALE .....

COMUNE ..... CAP ..... PROV .....

INDIRIZZO SEDE LOCALE .....

COMUNE ..... CAP ..... PROV .....

E-mail .....@.....

IMPONIBILE € ..... **CONTRIBUTO DA VERSARE €** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(In cifre) (In cifre)

**DISPOSIZIONE DI BONIFICO :**

Vogliate dare accreditato a **E.BI.TER. CESENA**  
**presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Filiale 401 di Cesena - Corso Sozzi**  
**IT 70 Y 05387 23901 000000986563**

per la somma di **Euro** ..... (in lettere)

**Causale** (obbligatoria) :

<b>A</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>
Codice Fiscale Ordinante	(periodo pregresso (MM/AAAA) dal)	(periodo pregresso (MM/AAAA) al)

<p><input type="radio"/> <b>Pagamento in contanti /assegni</b> Pagamento effettuato mediante _____</p> <p><input type="radio"/> <b>Addebito su conto corrente</b> Vogliate dare addebito sul cc n° _____ presso _____ per l'importo sopra citato.</p> <p style="text-align: center;">Firma per addebito _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>CONSENSO RILASCIATO A E.BI.TER CESENA</b>  <b>PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS.N.196/2003</b></p> <p>Il Sottoscritto..... nato a .....</p> <p>il ....., residente a .....</p> <p>Via ..... in qualità di .....</p> <p>della Ditta sopra citata, in riferimento ai dati forniti con il presente modulo, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13,23,24,26 del D.Lgs.n.196/2003 di avere attentamente letto l'informativa allegata e acconsente consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento e comunicazione dei dati aziendali e personali, da parte di EBITER CESENA.</p> <p>Data _____ Firma leggibile _____</p>	<p>TIMBRO E DATA DELLA BANCA CHE EFFETTUA  L'OPERAZIONE A VALERE QUALE RICEVUTA  Imposta di bollo sostituita  (Art. 13 nota 3 Ter DPR 642/72 e succ. modificazioni)</p>
---	---

