

Mandato per Addebito Diretto SEPA Mandât par Adebit Diret SEPA SEPA Direct Debit Mandate (SDD Core)		Societât Filologjiche Furlane  Società Filologica Friulana	
Riferimento del mandato Riferiment dal mandât Mandate reference			
La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Società Filologica Friulana 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 Società Filologica Friulana. 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. La firme di chest mandât e compuarte (A) la autorizazion a la Societât Filologjiche Furlane a domandâ a la banche dal debitôr l'adebit dal so cont e (B) la autorizazion a la banche dal debitôr di ordenâ chest adebit, daûr des indicazions de Societât Filologjiche Furlane. Il debitôr al à dirit di vè il rimbors de sô Banche daûr dai acuardis e des condizions dal rapuart cu la stesse. Se al è il câs, il rimbors al à di jessi domandât drentri di 8 setemanis partint de date di adebit tal cont. I cjamps marcâts cul asterisc (*) a son obligatoris. By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}. As partof your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.			
Intestatario Conto Non dal debitôr Your name		* Nome del debitore / Non dal debitôr / Name of the debtor(s)	
Indirizzo Direzion Your address		— Via e numero civico / Vie e numar civic / Street name and number Codice postale / Codiç postâl / Postal code Località / Citât / City *	
IBAN PAESE CIN EU CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE		— Paese / Pais / Country Numero del conto (IBAN) / Numar di cont (IBAN) / Account number - IBAN SWIFT BIC	
Nominativo Creditore Nominatîf dal Creditôr Creditor's name		Società Filologica Friulana "Graziadio Isaia Ascoli" Nominativo Creditore / Nominatîf dal Creditôr Creditor's name IT840010000000663830305 Codice identificativo del creditore / Codiç di identificazion dal creditôr Creditor Identifier Via Manin 18 Via e numero civico / Vie e numar civic / Street name and number 33100 Udine Codice postale / Codiç postâl / Postal code Località / Citât / City Italia Paese / Pais / Country	
Tipo di pagamento Tipo di paiament Type of payment		Ricorrente [X] o Singolo [] Paiament continui o paiament ugnul Recurrent payment or One-off payment *	
Nominativo Sottoscrittore Nominatîf dal firmatari Signer's name		— *	
Luogo e data sottoscrizione Lûc e date de firme Place and date of signature		— * Luogo e data di sottoscrizione / Lûc e date de firme / Place and date of signature	
Firmare qui Firmâ chi Please sign here		— Firma/e / Firme(s) / Signature(s)	
Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca. Note: i dirits dal firmatari di chest mandât a son indicâts te documentazion che si pues domandâ a la banche. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.			
Dati concernenti il rapporto sottostante fra Società e debitore. A mero scopo informativo Dâts sul rapuart fra Societât e debitôr. Nome par informazion Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only Nominativo del socio per conto del quale viene effettuato il pagamento Nominatîf dal soci che si fâs il paiament par lui/Person on whose behalf payment is made Categoria Socio Categorie dal Soci In respect of the contract ☐ Socio con riviste disponibili in digitale Soci cun rivistis disponibilis in digjitâl ☐ Socio con spedizione delle riviste in Italia Soci cun spedizion des rivistis in Italie ☐ Socio con spedizione delle riviste in Europa Soci cun spedizion des rivistis in Europe ☐ Socio con spedizione nel resto del mondo Soci cun spedizion tal rest dal mont			
Restituire il modulo compilato e sottoscritto a: Tornâ il model compilât e firmât a: Please return to: Società Filologica Friulana Via Manin, 18 - 33100 Udine UD -Italia Oppure inviare via mail a: o mandâ vie mail a: or send an email to: info@filologicafriulana.it		Riservato al creditore Riservât al creditôr Creditor's use only	