



Rev. 2.0 DEL 09/04/2026

**MODULO RICHIESTA MANDATO SEPA  
AUTORIZZAZIONE/REVOCA PERMANENTE DI  
ADDEBITO IN CONTO CORRENTE**

PROT N° \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

MAIL: [domiciliazione@sisamspa.it](mailto:domiciliazione@sisamspa.it)

SPETT.LE **S.I.C.A.M. S.R.L.**  
LARGO ANSELMO TOMMASI, 18  
46042 – CASTEL GOFFREDO (MN)

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA**

*CAMPI OBBLIGATORI*

Cod. Anagrafico \_\_\_\_\_ Cognome Nome – Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale - P. Iva \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza – Sede Legale (via e numero civico) \_\_\_\_\_

Comune di residenza – Sede Legale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE SU CUI EFFETTUARE L'ADDEBITO O LA REVOCA**

*CAMPI OBBLIGATORI*

**ATTENZIONE: SI DEVE TRATTARE DI UN C/C A NOME DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA (ANCHE SE COINTESTATO) OPPURE SU CUI L'INTESTATARIO DELL'UTENZA ABBA DELEGA AD OPERARE, DIVERSAMENTE LA RICHIESTA NON VERRA' ACCETTATA DALLA PROPRIA BANCA.**

IBAN \_\_\_\_\_

SIGLA \_\_\_\_\_ CONTR. INTER. \_\_\_\_\_ CONTR. NAZ. \_\_\_\_\_ CODICE ABI \_\_\_\_\_ CODICE \_\_\_\_\_ CONTO CORRENTE \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dell'Intestatario del Conto Corrente \_\_\_\_\_

Banca o Banco Posta \_\_\_\_\_ Codice BIC (SWIFT) - Solo in caso di conto estero \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE SE L'INTESTATARIO DELL'UTENZA E IL TITOLARE DEL C/C NON COINCIDONO O IN CASO DI PERSONA GIURIDICA.**  
IL SOTTOSCRITTORE DEL MODULO DEVE ESSERE SEMPRE PERSONA FISICA. NEL CASO DI C/C INTESTATO A PERSONA GIURIDICA LA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE EFFETTUATA DAL SOGGETTO DELEGATO AD OPERARE SUL CONTO. NEL CASO DI C/C INTESTATO A PERSONA FISICA IL SOTTOSCRITTORE DEVE ESSERE COINTESTATARIO DEL C/C OPPURE UN SOGGETTO DELEGATO AD OPERARE SUL CONTO STESSO.

Cognome e Nome del Sottoscrittore \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del Sottoscrittore \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL MANDATO SEPA / VARIAZIONE IBAN DI APPOGGIO**

LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MANDATO COMPORTA L'AUTORIZZAZIONE A SICAM SRL A RICHIEDERE ALLA BANCA DEL DEBITORE, L'AUTORIZZAZIONE E L'ADDEBITO DEL SUO CONTO E DI PROCEDERE A TALE ADDEBITO CONFORMEMENTE ALLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DA SICAM SRL. IL DEBITORE HA DIRITTO DI OTTENERE IL RIMBORSO DALLA PROPRIA BANCA, SECONDO GLI ACCORDI ED ALLE CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO CON QUEST'ULTIMA. IL RIMBORSO DEVE ESSERE RICHIESTO NEL TERMINE DI 8 SETTIMANE A DECORRERE DALLA DATA DI ADDEBITO IN CONTO.

**ATTENZIONE:** NEL CASO IN CUI SULLA STESSA UTENZA SIANO PRESENTI PRECEDENTI AUTORIZZAZIONI DI ADDEBITO IN C/C, TALI AUTORIZZAZIONI SI INTENDONO AUTOMATICAMENTE REVOCATE E SOSTITUITE CON I DATI SOPRA INDICATI.

- **TIPOLOGIA DI PAGAMENTO:**  RICORRENTE  SINGOLO

DATA ..... FIRMA .....



**OPPURE**

**REVOCA DEL MANDATO SEPA**

LA COMPILAZIONE DI QUESTA SEZIONE COMPORTA L'AUTORIZZAZIONE A SICAM SRL A RICHIEDERE ALLA BANCA DEL DEBITORE LA REVOCA DELL'ADDEBITO SUL SUO CONTO.

- **TIPOLOGIA DI PAGAMENTO:**  RICORRENTE  SINGOLO

DATA ..... FIRMA .....



● **CAMPI A CURA DEL CREDITORE**

**SICAM SRL**

Ragione Sociale

**LARGO ANSELMO TOMMASI 18**

Sede Legale (via e civico)

I T 4 3 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 2 1 9 7 2 5 0 2 0 8

Codice identificativo del creditore

**CASTEL GOFFREDO**

Comune

**MN**

Prov.

**46042**

Cap.

I DIRITTI DEL SOTTOSCRITTORE DEL PRESENTE MANDATO SONO INDICATI NELLA DOCUMENTAZIONE OTTENIBILE DALLA PROPRIA BANCA.

I DOCUMENTI DI DEBITO (FATTURA, RICEVUTE, BOLLETTE, ETC.) CHE DANNO LUOGO AGLI ORDINI DI INCASSO ELETTRONICI (NONCHÉ ALLE EVENTUALI PROROGHE DI SCADENZA) VERRANNO INVIATI DIRETTAMENTE DALL'AZIENDA AL DEBITORE.

**ATTENZIONE: ANCHE COMPILANDO UNA SOLA PARTE DEL MODULO, È NECESSARIO FIRMARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, ALTRIMENTI LA RICHIESTA NON POTRÀ ESSERE EVASA.**

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL Regolamento Europeo Legge 679/2016: I DATI SOPRA RIPORTATI SARANNO UTILIZZATI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI, CON L'AUSILIO DI STRUMENTI CARTACEI ED INFORMATICI, UNICAMENTE PER TALE SCOPO NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE. I DATI PERSONALI IN OGGETTO VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE DAL GESTORE, DAI SUOI INCARICATI, DAI COMUNI GESTITI, DA SOGGETTI ESTERNI PER FINALITÀ GESTIONALI, CONNESSE O STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELLA STESSA CHE È QUELLA DI SOMMINISTRARE ACQUA. I SOGGETTI ESTERNI AI QUALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI I DATI PERSONALI SONO: A) LE AZIENDE ALLE QUALI IL GESTORE HA DELEGATO E/O AFFIDATO COMPITI DI NATURA OPERATIVA, ORGANIZZATIVA E TECNICA QUALI LA GESTIONE DELLA CLIENTELA TRAMITE CALL CENTER, LA LETTURA DEI CONTATORI, LA DISTRIBUZIONE DELLE BOLLETTE E ALTRE FUNZIONI NECESSARIE PER DARE CORSO AL CONTRATTO; B) LE AZIENDE DI CREDITO PER PROCEDERE ALL'ADDEBITO O ALL'ACCREDITO, SUL CONTO CORRENTE DI CORRISPONDENZA, DELL'IMPORTO DELLA BOLLETTA; C) LE SOCIETÀ DI INDAGINI DI MERCATO PER DARE CORSO ALLE VERIFICHE SULLA SODDISFAZIONE DELL'UTENZA IN MERITO AL SERVIZIO RESO PREVISTE DAL DPCM DEL 4 MARZO 1996 PER IL SERVIZIO ACQUA; D) I COMUNI GESTITI PER POTER PROCEDERE A VERIFICHE INCROCIATE PER IL RISPETTO DI NORMATIVE VIGENTI. L'INFORMATIVA IN FORMATO INTEGRALE È CONSULTABILE AL SITO WWW.SISAMSPA.IT PUBBLICATA ALLA PAGINA COMUNICAZIONE-PRIVACY POLICY.

DATA .....

FIRMA ..... 

**ATTENZIONE. LA PRATICA NON VERRÀ EVASA IN MANCANZA:**

**- DELLA COMPILAZIONE DEI CAMPI OBBLIGATORI**

**- DI TUTTE LE FIRME RICHIESTE (COMPRESA QUELLA RELATIVA AL CONSENSO AL TRATTAMENTO AI DATI NELLA SECONDA PAGINA DEL MODULO)**

**- DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA E DEL SOTTOSCRITTORE DEL MANDATO (NEL CASO IN CUI UTENTE E SOTTOSCRITTORE NON COINCIDANO)**

**RICEVENTE MODULO (NON COMPILARE – A CURA DI S.I.C.A.M. S.R.L.)**

OPERATORE SPORTELLO AL PUBBLICO ..... DATA .....

FIRMA .....

**PAGINA 2 DI 2**