

**SCHEDA PERSONALE  
DA COMPILARE E RESTITUIRE FIRMATA AGLI UFFICI DEL CONSORZIO**

**DATI RELATIVI ALL'UTENTE:**

1. COGNOME: ..... NOME: .....
2. INDIRIZZO: .....
3. COMUNE : ..... CODICE FISCALE: .....
4. NUMERO DI TELEFONO: .....

**DATI RELATIVI AI PARENTI CHE SONO DELEGATI AL PAGAMENTO DELLA RETTA ED A RICEVERE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'UTENTE, IN CASO DI NECESSITA':**

1. COGNOME: ..... NOME: .....
2. GRADO DI PARENTELA: .....
3. INDIRIZZO: .....
4. COMUNE : ..... CODICE FISCALE: .....
5. NUMERO DI TELEFONO: .....

Si invitano le SS.LL. ad indicare, con una crocetta, la modalità di pagamento prescelta per il pagamento della retta:

/\_\_ / Pagamento in contanti presso lo sportello della Banca Monte dei Paschi di Siena (ex Banca Agricola Mantovana) Via XXV Aprile 1, Galliate;

/\_\_ / Pagamento in contanti presso qualsiasi ufficio postale sul c/c postale n. 12844288 intestato a C.I.S.A. Ovest Ticino – Servizio Tesoreria.

/\_\_ / Pagamento con addebito sul proprio conto corrente bancario , previa compilazione del modello RID (presso la propria banca) da restituire firmato alla sede del Consorzio;

Dati necessari per la propria banca per la compilazione del MODELLO RID:

**Banca Monte dei Paschi di Siena, filiale di Galliate (NO):**

**CIN: O; ABI: 01030; CAB: 45400; C/C: 10190.09**

**IBAN: IT430 01030 45400 00000 1019009**

**CODICE SIA: 90H83; CODICE (\*): 3**

**Codice assegnato dall'azienda creditrice al debitore: Codice Fiscale dell'Utente**

---

---

Si Invitano, altresì, le SS.LL. a sottoscrivere il seguente impegno al pagamento della retta:

Lo scrivente, Sig. / Sig.ra ....., utente del servizio di ....., si impegna a pagare con regolarità le rette che saranno determinate in base agli strumenti giuridici interni di questo Ente.

Data .....

Firma per esteso

.....

OPPURE

Lo scrivente, Sig. / Sig.ra ....., in qualità di ..... del Sig. / Sig.ra ....., utente del servizio di ....., si impegna a pagare con regolarità le rette che saranno determinate in base agli strumenti giuridici interni di questo Ente.

Data .....

Firma per esteso

.....

---

---