

ISTITUTO BASSANO CREMONESINI  
Per Disabili Psiciche - ONLUS  
Via Roma 1, 25026 Pontevico (BS)  
Casella postale n°23

Telefono: 030.9930455  
Fax: 030.9307477  
Codice fiscale: 88002090178  
Partita IVA: 00727290983  
e-mail: cremonesini@istitutocremonesini.it

Spett.le Cliente

Pontevico, 18 Febbraio 2022

Prot. n° 141

Oggetto: Comunicazione variazione Istituto Bancario e Coordinate Bancarie

Con la presente si comunica che il pagamento delle rette dal mese di Marzo 2022 avrà le seguenti **nuove modalità**:

- SDD (Ex RID) a favore dell'Istituto Bassano Cremonesini, per il quale si allega modulo di riferimento, da restituire debitamente compilato all'indirizzo e-mail [amministrazione@istitutocremonesini.it](mailto:amministrazione@istitutocremonesini.it) oppure alla Sig.ra Preti Morena (030/9930455). Si richiede gentilmente di allegare inoltre il documento bancario attestante il Codice IBAN del Debitore;

- l'Istituto Bancario di riferimento per l'Istituto Bassano Cremonesini dal mese di Febbraio 2022 sarà Intesa San Paolo (Filiale Accentrata Terzo Settore di Milano).

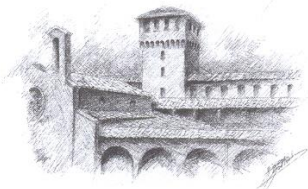
Si ricorda che la retta giornaliera per le Ospiti dell'Unità di Offerta R.S.A. ammonta ad € 52,00 mentre la retta giornaliera per le Ospiti dell'Unità di Offerta R.S.D. ammonta ad € 56,00.

Si ricorda inoltre, per chi non avesse ancora aderito, **l'attivazione del Portale Utenti**, utile alla ricezione delle fatture mensili, considerando che le stesse non verranno trasmesse a mezzo e-mail.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere Cordiali saluti.



Istituto Bassano Cremonesini - Onlus  
Il Direttore Generale  
(Dott. Benzoni Maurizio)



**ISTITUTO BASSANO CREMONESINI**  
**per Disabili Psiciche - ONLUS**  
*Casella Postale n°23 - Via Roma 1, 25026 Ponteviso (BS)*

C.F.: 88002090178 P.IVA: 00727290983

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni  
SEPA CORE**

RIFERIMENTO MANDATO:	COD.FISC. OSPITE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(da completare a cura del Creditore)

Cognome e nome del DEBITORE		Nominativo del pagante o persona delegata ad operare sullo stesso (ADS)	
Codice Fiscale DEBITORE			
Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo			N°:
CAP:	Località:		
Provincia:	Paese:		
IBAN:	I T <input type="text"/>		
Presso Banca/Filiale:	Codice identificativo di 27 caratteri		

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore:	ISTITUTO CREMONESINI PER DISABILI PSICHICHE ONLUS		
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):			
Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo	VIA ROMA	N°:	1
CAP: 25026	Paese:	PONTEVICO	
Provincia: BS			

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
  - addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore