



Per attivare la sua **Donazione Continuativa** per un progetto specifico bisogna: compilare il modulo e spedirlo alla segreteria dell'Associazione: [segreteria@l'alberodellavitaonlus.org](mailto:segreteria@l'alberodellavitaonlus.org)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Importo annuale della donazione

50 euro  100 euro  150 euro  200 euro Altro importo \_\_\_\_\_

**Frazionamento**  Mensile  Trimestrale  Semestrale  Annuale

Le informiamo che i suoi dati personali saranno trattati ai sensi dell'Art. 13 del Dlgs 196/2003. Si richiede il consenso di e-mail informative dell'Associazione  SI  NO. Si richiede il consenso dell'invio di sms informativi dell'Associazione.  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

### Domiciliazione bancaria (SDD CORE) Delega di pagamento

Il sottoscritto autorizzo all'Albero della Vita Onlus, Via S. Alfonso De Liguori - Foggia ed incassare la somma indicata addebitandola suo C.C. bancario secondo le norme di incasso SDD CORE fino a revoca. Comunico di non voler ricevere ulteriore documentazione tecnica circa gli addebiti relativi alla presente adesione.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale

Istituto Bancario \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie (l'IBAN può trovarlo sul suo estratto conto oppure può richiederlo alla banca sua banca)

IBAN

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Tali contributi sono erogazioni liberati e pertanto deducibili.

E' possibile modificare o revocare l'autorizzazione in qualsiasi momento telefonando al 373-7452765