



Per attivare la sua **Donazione Continuativa** per un progetto specifico bisogna: compilare il modulo e spedirlo alla segreteria dell'Associazione: segreteria@lalberodellavitaonlus.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 con sede in Via S. Alfonso De Liguori - Foggia ed incassare la somma indicata addebitandola su 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