

Associazione O.N.L.U.S. "Amici di Ampasilava – Madagascar"
Via del Pratello, 13
40122 – Bologna (BO) – Italy
C.F. 91273480375
www.amiciampasilava.com



Lascio la mia impronta

con una donazione continuativa a mezzo domiciliazione bancaria (RID)

AUTORIZZAZIONE

MODIFICA

REVOCA

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Via N°

Cap Città Provincia.....

Telefono E.MAIL

Codice Fiscale

OFFRO UNA DONAZIONE A SOSTEGNO DEL "PROGETTO OSPEDALE"

Mensile	5€	10€	20€	30€	altro €.....
Semestrale	30€	60€	120€	180€	altro €.....

COORDINATE BANCARIE DELL'ASSOCIAZIONE

Cassa di Risparmio di Cento (FE)

IBAN: IT 52 R 06115 23400 000001359159

NORME PER L'ESECUZIONE DI ORDINI PERMANENTI

- 1) La Banca _____ si assume l'incarico di eseguire pagamenti o bonifici in base a ordini permanenti.
- 2) I pagamenti verranno effettuati alle date e con la periodicità indicati nell'ordine, all'indirizzo precisato dal correntista.
- 3) La revoca dell'ordine dovrà pervenire alla Banca _____ a mezzo di lettera raccomandata, o direttamente allo sportello bancario.
- 4) La Banca _____ non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito dell'importo in caso di cambio di residenza o di indirizzo del beneficiario, che non sia stato comunicato almeno cinque giorni prima della data di esecuzione dell'ordine.
- 5) La Banca _____ potrà rinunciare in qualsiasi momento all'incarico dato dal correntista e non assume alcuna responsabilità per eventuali inadempienze fiscali in relazione ai pagamenti eseguiti.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 – I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, per finalità amministrative conseguenti il versamento di contributi a sostegno dell'Associazione, per l'invio della pubblicazione periodica e per la promozione e la diffusione di iniziative dell'Associazione. Il conferimento dei dati è facoltativo: il mancato conferimento od il successivo diniego al trattamento dei medesimi non consentirà di effettuare le operazioni sopracitate. I dati personali raccolti possono essere conosciuti solo da personale specificatamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno esser comunicati a terzi ai quali sono affidati la predisposizione e l'invio della pubblicazione periodica. I dati trattati non saranno diffusi. Titolare del trattamento è: Associazione O.N.L.U.S. "Amici di Ampasilava - Madagascar", via del Pratello 13 - 40122 - Bologna (BO), in persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore. Responsabile del trattamento è il Dott. Andrea Sandonati, al quale è possibile rivolgersi, all'indirizzo sopraindicato o ad amici.ampasilava@yahoo.it, per esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra i quali quelli di consultare, modificare, cancellare, opporsi al trattamento e conoscere l'elenco aggiornato degli altri responsabili.

Data

Firma dell'intestatario del conto

amici.ampasilava@yahoo.it

*copia originale per LA BANCA
da compilare in ogni sua parte*

Associazione O.N.L.U.S. "Amici di Ampasilava – Madagascar"
Via del Pratello, 13
40122 – Bologna (BO) – Italy
C.F. 91273480375
www.amiciampasilava.com



Lascio la mia impronta

con una donazione continuativa a mezzo domiciliazione bancaria (RID)

AUTORIZZAZIONE

MODIFICA

REVOCA

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome
Data e luogo di nascita
Via N°
Cap Città Provincia.....
Telefono E.MAIL
Codice Fiscale

OFFRO UNA DONAZIONE A SOSTEGNO DEL "PROGETTO OSPEDALE"

Mensile	5€	10€	20€	30€	altro €.....
Semestrale	30€	60€	120€	180€	altro €

COORDINATE BANCARIE DELL'ASSOCIAZIONE

Cassa di Risparmio di Cento (FE)

IBAN: IT 52 R 06115 23400 000001359159

NORME PER L'ESECUZIONE DI ORDINI PERMANENTI

- 1) La Banca _____ si assume l'incarico di eseguire pagamenti o bonifici in base a ordini permanenti.
- 2) I pagamenti verranno effettuati alle date e con la periodicità indicati nell'ordine, all'indirizzo precisato dal correntista.
- 3) La revoca dell'ordine dovrà pervenire alla Banca _____ a mezzo di lettera raccomandata, o direttamente allo sportello bancario.
- 4) La Banca _____ non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito dell'importo in caso di cambio di residenza o di indirizzo del beneficiario, che non sia stato comunicato almeno cinque giorni prima della data di esecuzione dell'ordine.
- 5) La Banca _____ potrà rinunciare in qualsiasi momento all'incarico dato dal correntista e non assume alcuna responsabilità per eventuali inadempimenti fiscali in relazione ai pagamenti eseguiti.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 – I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, per finalità amministrative conseguenti il versamento di contributi a sostegno dell'Associazione, per l'invio della pubblicazione periodica e per la promozione e la diffusione di iniziative dell'Associazione. Il conferimento dei dati è facoltativo: il mancato conferimento od il successivo diniego al trattamento dei medesimi non consentirà di effettuare le operazioni sopracitate. I dati personali raccolti possono essere conosciuti solo da personale specificatamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno esser comunicati a terzi ai quali sono affidati la predisposizione e l'invio della pubblicazione periodica. I dati trattati non saranno diffusi. Titolare del trattamento è: Associazione O.N.L.U.S. "Amici di Ampasilava - Madagascar", via del Pratello 13 - 40122 - Bologna (BO), in persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore. Responsabile del trattamento è il Dott. Andrea Sandonati, al quale è possibile rivolgersi, all'indirizzo sopraindicato o ad amici.ampasilava@yahoo.it, per esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra i quali quelli di consultare, modificare, cancellare, opporsi al trattamento e conoscere l'elenco aggiornato degli altri responsabili.

_____ Data

_____ Firma dell'intestatario del conto

- Compila questo modulo in ogni sua parte e spedisilo per posta all'indirizzo sopraindicato o via fax al numero 051 221764