



ASSOCIAZIONE "MAPENDO UVIRA" onlus

C.F. 90040870603

Via IV Novembre, 47 CORENO AUSONIO - 03040- (FR) Cell. 329/7086587

www.mapendouvira.org mail: zetalex73@libero.it

mapendouvira@gmail.com

conto corrente bancario : IBAN: IT-23-S-031-2774-2000-0000-0001-946

Cognome _____ Nome _____

(del singolo sostenitore o del sostenitore di riferimento del gruppo)

(Nome gruppo _____)

Indirizzo: (Presso _____)

Via _____

Comune _____ CAP _____

Provincia _____ e-mail _____

Tel. _____ Fax _____

Se sceglierai di partecipare a questo nostro importante progetto, in breve tempo ti sarà consegnata la seguente documentazione:

1) Statino anagrafico del bambino 2) Foto recente del bambino

Il tuo contributo al sostegno di un bambino in Rep. Dem. Congo per un anno è di **Euro 120,00** pagabili in un'unica soluzione o in varie rateazioni.

Desidero sostenere il bambino/ragazzo che voi mi indicherete

Effettuerò i relativi pagamenti secondo la modalità e la frequenza da me indicate sul presente modulo :

Associazione Mapendo Uvira -onlus

BANCA Unipol filiale di Spigno saturnia IBAN: IT-23-S-031-2774-2000-0000-0001-946

CAUSALE: donazione sostegno a distanza

Modalità di pagamento prescelta:

Frequenza di pagamento prescelta:

BONIFICO BANCARIO

RID

ANNUALE

SEMESTRALE

TRIMESTRALE

Data _____

Firma _____

N.B. L'importo è deducibile dal reddito imponibile nella misura massima di 4 milioni o del 2% del reddito stesso. Per la dichiarazione dei redditi è sufficiente conservare la contabile bancaria.

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, potrà

1) essere consegnato a mano ad un membro dell'Associazione

**2) potrà essere inviato a: Associazione Mapendo Uvira Onlus
via IV Novembre, 47 – 03040 (FR)**

3) via e-mail: zetalex73@libero.it mapendouvira@gmail.com Cell.3297086587

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/1996

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 recante norme per la "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Le forniamo le seguenti informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano:

1. I dati personali sono raccolti direttamente presso di Lei mediante la compilazione del modulo di adesione per il "sostegno a distanza" o nel corso del rapporto;
2. I dati verranno trattati in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e per le finalità relative allo svolgimento del rapporto connesso al "sostegno a distanza" di un bambino/ragazzo attraverso la nostra Associazione.

Consenso ai sensi della L. 675/1996 (Legge sulla privacy)

Avendo da voi appreso le informazioni di cui agli art. 10 e 13 della L. 675/1996, il sottoscritto acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità di cui al punto 2) dell'informativa.

Data _____

Firma _____