

MODULO PER LA DOMICILIAZIONE BANCARIA O POSTALE (R.I.D.)

Aiuta il

CENTRO ALFREDO RAMPI ONLUS

a diffondere la **CULTURA DELLA PREVENZIONE**

Compila questo modulo in ogni sua parte ed invialo a:
CENTRO ALFREDO RAMPI ONLUS
VIA ALTINO 16, SCALA A, INT. 7 – 00183 ROMA
Fax: 06 / 70 49 15 67 - Email: centrorampi@tiscali.it

Donazione Mensile Ricorrente di € _____

COORDINATE BANCARIE O POSTALI (Puoi trovare queste informazioni sul tuo estratto conto)

Istituto Bancario / Ufficio Postale _____

Agenzia n. / Filiale _____

Codice IBAN _____

INTESTATARIO DEL C/C BANCARIO O POSTALE

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____

Indirizzo / Sede Legale: Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____ C. F. _____

Partita Iva _____

DELEGA DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a, nella qualità di Legale Rapp.te di _____, autorizza il **CENTRO ALFREDO RAMPI ONLUS** ad incassare l'ammontare sopraindicato addebitandolo sul conto corrente dell'azienda, secondo le norme d'incasso della R.I.D., fino a revoca di questa autorizzazione.

Data _____ Firma _____

Sarà possibile revocare la presente delega comunicandolo direttamente alla banca della tua azienda, inviando una successiva comunicazione al Centro Alfredo Rampi.

GRAZIE PER AVER SCELTO DI DONARE

Informativa sulla Privacy:

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di dati personali (D. Lgs 196/2003), la informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, compreso l'indirizzo di posta elettronica, forniti ai fini della donazione, avverrà presso la sede del Centro Alfredo Rampi Onlus – Titolare e Responsabile del Trattamento - Via Altino 16, 00183 Roma, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, compresi gli adempimenti contabili e fiscali. Può esercitare i diritti di cui all'art. 7-8-9-10 del citato decreto (consultazione, modifica, blocco e cancellazione dei dati) rivolgendosi al titolare del trattamento al suindicato indirizzo. Il consenso del trattamento dei dati è necessario per effettuare l'operazione, in mancanza del quale, vi è l'impossibilità di effettuare la donazione richiesta.



**Centro Alfredo Rampi
ONLUS**

via Altino 16 scala A int.7, 00183 Roma
tel. 06.77.20.81.97 - fax 06.70.49.15.67
centrorampi@tiscali.it - www.centrorampi.it
p.I.V.A. 02151811003