

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 autorizza il **CENTRO ALFREDO RAMPI ONLUS** ad incassare l'ammontare sopraindicato addebitandolo sul proprio conto corrente, 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 tua banca, 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.

