



- 1 Scegli la modalità di addebito:
conto corrente bancario/postale o carta di credito
- 2 Spedisca il modulo nella busta preaffrancata
oppure all'indirizzo email: donazioni.ricorrenti@airc.it
- 3 **Potrà in ogni momento revocare o modificare
quanto disposto al Numero Verde 800.350.350**



35560010

Nome _____

Cognome _____

Sesso M F Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ PV _____ CAP _____

Cellulare _____ Telefono _____

E-mail _____



Sì, sono con voi, per dare un futuro a tanti bambini con 6 euro al mese.

Gentile Sostenitore, ai sensi dell'art. 13, d.lgs. 196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali, raccolti con il presente modulo, saranno trattati da AIRC esclusivamente per il conseguimento degli scopi indicati nello Statuto e in particolare per: 1) svolgimento delle attività amministrative e legali connesse alla gestione della donazione; 2) informazione sulle iniziative promosse dall'AIRC a sostegno della ricerca sul cancro attraverso invio di comunicazioni cartacee e elettroniche. I Suoi dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previste dalla legge e non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati agli Incaricati e ai Responsabili nominati da AIRC il cui elenco aggiornato è reperibile presso la sua sede nonché a terzi in ottemperanza a obblighi di legge. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio per le finalità di cui al precedente punto 1) mentre è facoltativo per le finalità di cui al precedente punto 2). In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'art. 7, d.lgs. 196/2003, scrivendo direttamente al Titolare del trattamento Fondazione AIRC, Viale Isonzo 25 - 20135 Milano. Io sottoscritto, letta l'informativa di cui all'art. 13, d.lgs. 196/2003:

- Presto il consenso Nego il consenso all'invio di e-mail informative da parte di AIRC
 Presto il consenso Nego il consenso all'invio di sms informativi da parte di AIRC

_____ lì _____ Firma _____



DOMICILIAZIONE BANCARIA/POSTALE - Delega di pagamento

Io sottoscritto autorizzo Fondazione AIRC per la Ricerca sul Cancro, Viale Isonzo 25, 20135 Milano ad incassare la somma indicata addebitandola sul conto corrente secondo le norme di incasso del servizio SDD CORE fino a revoca di questa autorizzazione. Dichiaro di non voler ricevere alcuna ulteriore documentazione tecnica circa gli addebiti relativi alla presente adesione. Specificare il Nome e Cognome dell'intestatario del conto corrente se diverso da quello del sostenitore.

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale

Istituto Bancario/Ufficio postale _____ Agenzia n° _____

Città _____

Coordinate bancarie (IBAN - lo trova sul suo estratto conto, sul suo libretto d'assegni oppure lo può richiedere alla sua banca).

IBAN

Data _____ Firma _____

Carta di credito - Delega di pagamento

Io sottoscritto autorizzo Fondazione AIRC per la Ricerca sul Cancro a incassare la somma indicata, con la relativa periodicità, addebitandola sulla mia carta di credito fino a revoca di questa autorizzazione. Specificare il Nome e Cognome dell'intestatario della carta di credito se diverso dal Donatore.

Nome _____ Cognome _____

 CartaSi - VISA - Mastercard AmexN° Carta Scadenza: mese anno

Data _____ Firma _____

Tali contributi saranno considerati erogazioni liberali (deducibili).