BOLOGNAIL
ASSOCIAZIONE ITALIANA CONTRO LE LEUCEMIE-LINFOMI E MIELOMA
SEZIONE DI BOLOGNA ONLUS

Per sostenere BolognAIL Onlus con una donazione regolare (mandato SEPA) compila questo modulo e spediscilo via fax al n° 051/346509 o per e-mail a info@ailbologna.it oppure per posta a BolognAIL, Pad. 8 Policlinico Sant'Orsola –Malpighi, Via Massarenti 9, 40138 Bologna

DATI ANAGRAFICI (i campi contrassegnati da * sono obbligatori)

Cognome* _____

Nome* _____

Indirizzo* _____

CAP* _____ Citta* _____ Prov* _____

Codice fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Tel ._____Cell ._____

Email* _____

COORDINATE BANCARIE/POSTALI

IBAN* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Banca* _____Agenzia*_____

IMPORTO E PERIODICITÀ

Importo ○ 30 euro ○ 60 euro ○ 100 euro ○ altro _____

Periodicità ○ 3 mesi ○ 6 mesi ○ 12 mesi ○ altro_____

○ **DELEGA DI PAGAMENTO**

Autorizzo BolognAIL ONLUS (CID IT26ZZZ0000092029750376) ad incassare la cifra sopra indicata, addebitandola sul mio conto corrente, fino a revoca di questa autorizzazione.

○ **REVOCA DI PAGAMENTO**

Revoco a BolognAIL Onlus (CID IT26ZZZ0000092029750376) l'autorizzazione concessa all'addebito automatico dal mio conto corrente.

Data_____ Firma_____

Informativa ai sensi del D. LGS. 196/2003

I dati personali raccolti sono trattati con strumenti manuali ed informatici per: finalità amministrative, invio del periodico BolognAIL News, promozione attività dell'Associazione.
I dati trattati non saranno diffusi ma potranno essere comunicati a terzi per l'invio della pubblicazione periodica. **Il titolare del trattamento dei dati è BolognAIL Onlus Via Massarenti 9 – 40138 – Bologna tel. 051/397483 e-mail info@ailbologna.it**