



# SCHEDA DI ADESIONE AL PROGRAMMA "IN VIAGGIO CON LA RICERCA"

Codice 35560010



Come compilare il modulo per attivare la sua donazione continuativa (tutti i campi sono obbligatori):

- 1 inserisca i suoi dati anagrafici
- 2 scelga l'importo del suo contributo
- 3 indichi la modalità di addebito che preferisce
- 4 spedisca al numero di fax 02.56561379

Codice identificativo creditore AIRC:  
IT 75 001 0000080051890152

1 Nome \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_  
 Sesso  M  F Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Cellulare \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

## 2 Importo annuale della donazione:

96 euro  120 euro  180 euro  240 euro  Altro importo \_\_\_\_\_ euro

**Frazionamento:**  Mensile  Trimestrale  Semestrale  Annuale

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, la informiamo che i suoi dati personali, raccolti con il presente modulo, saranno trattati da AIRC per finalità amministrative e, salvo il suo consenso, per poterla contattare al fine di informarla sulle iniziative promosse dall'associazione a sostegno della ricerca sul cancro, attraverso l'invio di comunicazioni cartacee ed elettroniche. Il consenso richiesto di seguito è facoltativo. I suoi dati saranno trattati con la massima riservatezza dagli Incaricati e dagli eventuali Responsabili del trattamento nominati e non saranno in alcun caso comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento potrà far valere i suoi diritti (vedi art.7 del D.Lgs. 196/2003) rivolgendosi al Titolare del trattamento AIRC, via Corridoni, 7 - 20122 Milano. Si richiede il consenso all'invio di e-mail informative dell'associazione: SI  NO   
 Si richiede il consenso all'invio di sms informativi dell'associazione: SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

## 3 Domiciliazione bancaria/postale (SDD CORE) - Delega di pagamento

Io sottoscritto autorizzo AIRC, Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro, via Corridoni 7 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'assembli oppure lo può richiedere alla sua banca).

IBAN

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Carta di credito - Delega di pagamento

Io sottoscritto autorizzo AIRC 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  Amex

N° Carta                      Scadenza: mese   anno

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Tali contributi saranno considerati erogazioni liberali (deducibili)\*. Si prega di specificare se si preferisce che i propri contributi siano invece considerati:**  quote associative (non deducibili)

\* Per ottenere la deducibilità fiscale secondo il Decreto Legge 14.3.2005 n°35 art. 14, DPCM del 12.10.2016, i contributi devono essere versati attraverso il sistema bancario o postale, allegando alla propria dichiarazione dei redditi il documento idoneo attestante il versamento effettuato (es. contabile bancaria, estratto conto, vaglia postale).

Potrà modificare o revocare l'autorizzazione in qualsiasi momento telefonando al Numero Verde 800 350.350.