CIRCA 140.000 PERSONE HANNO LA SCLEROSI MULTIPLA. UNA PUÒ FARE LA DIFFERENZA. SEI TU.

Per info contattaci:
via Operai 40 Genova
donatoriregolari@aism.it
800 99 69 69

SCLEROSI MULTIPLA ETS
fondazione italiana
un mondo libero dalla SM

MANDATO DI DONAZIONE REGOLARE N° _____

NOME _____ COGNOME _____ RAGIONE SOCIALE _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____ SESSO M F
COD. FISCALE _____ P. IVA _____
INDIRIZZO _____ NR. _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
E-MAIL _____ TEL. _____

Informativa privacy ex art. 13 del GDPR 679/16
Titolari del trattamento sono AISM, con Sede Legale in Roma, Via Cavour 181/a, e la sua Fondazione – FISM, con Sede Legale in Genova, Via Operai 40. Il conferimento dei suoi dati personali è necessario per poter dare esecuzione alla sua donazione e facoltativo (con il suo consenso) per l'invio di comunicazioni di sensibilizzazione e di sostegno su progetti o iniziative di AISM e FISM. I Suoi dati personali saranno conservati per 10 anni, o per un diverso periodo di tempo in adempimento ad obblighi di legge, e potranno essere comunicati a fornitori e/o a soggetti terzi che erogano servizi connessi o strumentali alla gestione della donazione, che verranno nominati come Responsabili del trattamento, ovvero che agiranno in qualità di autonomi Titolari del trattamento. Potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR 679/16, contattando i Titolari all'indirizzo richiesteprivacy@aism.it o il DPO di AISM e FISM rispettivamente all'indirizzo dpoaism@aism.it e dpofism@aism.it. Per maggiori informazioni sulle modalità di trattamento dei Suoi dati personali, potrà consultare l'informativa estesa sul sito AISM e FISM (www.aism.it/privacy).

☐ **Presta il proprio consenso alla ricezione di comunicazioni di sensibilizzazione e per il sostegno delle iniziative e dei progetti promossi da AISM e FISM.**

Data _____ Firma _____

DONA IL FUTURO ALLE PERSONE CON SM

☐ € 30 ☐ € 25 ☐ € 20 ☐ € altro importo _____
OGNI MESE

DONA IL FUTURO ALLE PERSONE CON SM

☐ € 360 ☐ € 300 ☐ € 240 ☐ € altro importo _____
OGNI ANNO

QUESTA È UNA DONAZIONE CONTINUATIVA E COME TALE GODE DEI VANTAGGI FISCALI PREVISTI

DOMICILIAZIONE SU CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE

ISTITUTO BANCARIO / POSTALE _____

	S. PAESE	N. PAESE	CIN	COD. ABI	COD. CAB	NR. CONTO CORRENTE
IBAN	I T					

INTESTATARIO CONTO (se Azienda compilare, con i dati del Legale Rappresentante) _____
COD. FISCALE _____ P. IVA _____

DOMICILIAZIONE SU CARTA DI CREDITO

TITOLARE CARTA DI CREDITO _____
NUMERO CARTA _____ SCADENZA MESE ANNO

MANDATO DI PAGAMENTO

Addebito Diretto SDD Core:
Il sottoscritto autorizza FISM ETS (codice identificativo creditore: IT84002000095051730109) ad incassare la quota indicata con la periodicità stabilita addebitandola sul proprio conto corrente secondo le norme di incasso del servizio SDD/SEPA e fino a revoca attiva di tale autorizzazione.
Addebito su Carta di Credito:
Il sottoscritto autorizza FISM ETS ad incassare la somma sopraindicata addebitandola sulla propria carta di credito fino a revoca di questa autorizzazione e autorizza FISM ETS ad effettuare l'addebito sulla nuova carta aggiornando questa autorizzazione per ogni modifica ad essa relativa (nuova scadenza, nuovo numero carta di credito). Il sottoscritto solleva inoltre FISM ETS dall'onere di comunicare contestualmente ogni addebito con l'obiettivo di ridurre le spese amministrative e destinare in tal modo maggiori fondi alla ricerca.

DATA _____ FIRMA _____