****

**VIA SAN PIETRO N. 6 - 98070 TORRENOVA (ME)**

CODICE FISCALE 95018400838

**MODULO DI ADESIONE PER SOSTEGNO A DISTANZA**

**(compilare e spedire all’Associazione)**

**Dati anagrafici sostenitore**

|  |
| --- |
| Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ragione sociale (Se Persone Giuridiche): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: (\_\_\_\_)  Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale/Partita Iva : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PREFERENZE PER IL MINORE DA SOSTENERE:**  Bambino    Bambina    Non ho preferenze |

Quota mensile: 30 Euro da versare: ogni 3 mesi / ogni 6 mesi o annualmente sul c/c postale N° **6352957** intestato a Associazione “Insieme Possiamo” ONLUS.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196 / 2003, codice in materia di protezione dei dati personali o tutela della privacy.**

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

N.B. L’importo versato è detraibile ai fini fiscali.

Per la dichiarazione dei redditi è sufficiente conservare la ricevuta del bollettino