

SCHEDA DI ADESIONE SOSTEGNO A DISTANZA

Da rispedire insieme alla copia del versamento :

- via posta a **CIAI Onlus** – Ufficio Cooperazione Via Bordighera 6 – 20142 Milano
- via fax al numero 02.8467715
- via e-mail a cooperazione@ciai.it

Scelga il Paese nel quale vuole attivare il sostegno a distanza:

Sostegno a distanza (euro 310 all'anno)

Nel seguente Paese:

- Burkina Faso Cambogia Etiopia India Vietnam

Effettuerò il versamento:

- annuale 310 euro semestrale 155 euro mensile 26 euro*

*attivabile solo con rid bancario

Il sostegno a distanza decorrerà dal momento dell'effettivo accredito della donazione.

Provvedo ad inviare l'importo sopra indicato a mezzo:

- Versamento sul **c/c postale n. 40341208** intestato a CIAI Solidarietà (specificare sempre la causale*)
- Accredito **c/c bancario intestato a CIAI Onlus** Banca Popolare Emilia Romagna, Agenzia di Milano, Codice IBAN: IT33 V053 8701 6000 0000 0777 140
- Per i versamenti con **Carta di Credito**, chiamaci, al costo di un solo scatto da tutta Italia, al n. **848-848.841** oppure al sito www.ciai.it (server sicuro Paypal)

*Cognome.....*Nome.....

*Indirizzo.....*N.....

*CAP.....*Città.....*Prov.....

Email:.....*Tel.....

Professione.....data di nascita.....

Data.....*Firma.....

I pagamenti senza causale rimarranno a disposizione di un fondo attività generali del CIAI.

Per motivi amministrativi e fiscali i dati contrassegnati da un asterisco sono obbligatori. La loro elaborazione avverrà elettronicamente. Autorizzo il CIAI al trattamento dei miei dati per l'invio di materiale informativo o promozionale del CIAI. In ogni momento e gratuitamente, ai sensi del D lgs 196/03, potrò consultare o far modificare i miei dati o oppormi al loro utilizzo per tali finalità scrivendo a CIAI Onlus, Via Bordighera 6 – 20142 Milano.

Tutte le donazioni al CIAI sono detraibili (art 15 comma 1 lettera i bis) **o deducibili** (art 10 comma 1 lettera g art 100 comma 2 lettera h)

*Campi obbligatori



MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Compili la scheda e la spedisca via fax al n. 02.8467715 o può inviarla all'indirizzo: CIAI Onlus, Via Bordighera 6 – 20142 Milano

Carta di credito

Cartasì Visa Mastercard

Titolare Carta di Credito

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

N. Carta di Credito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Scadenza

		/		
--	--	---	--	--

Autorizzo CIAI Onlus al prelievo con Carta di Credito per il versamento della quota inerente al sostegno a distanza.

Firma del titolare della carta di credito _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali. Autorizzo CIAI Onlus al trattamento dei miei dati personali secondo il D Lgs 196/03. I suoi dati di carta di credito saranno trattati elettronicamente soltanto dagli incaricati autorizzati **solo per l'operazione qui richiesta e non saranno trattenuti**. I dati non sensibili (nome, cognome indirizzo) saranno utilizzati per le comunicazioni informative che riguardano le attività di CIAI Onlus. In ogni momento vorrà modificarli, cancellarli, rettificarli aggiornarli, ecc. potrà comunicarlo a CIAI Onlus, Via Bordighera 6 20142 Milano. Preso atto di quanto precede autorizzo al trattamento dei miei dati personali

SOLO PER SOSTEGNI A DISTANZA GIÀ ATTIVI

Titolare del Sostegno _____ Codice Bambino _____

Sostegno a distanza Annuale 310 € Semestrale 155 €

PER AVVIARE UN NUOVO SOSTEGNO A DISTANZA

Firma _____

Necessaria per l'avvio del nuovo sostegno e il versamento attraverso carta di credito



MODULO RID PER LA DOMICILIAZIONE BANCARIA

Compili questo modulo e lo **spedisca via fax al n. 02.8467715**

Con questo modulo autorizza il CIAI all'addebito automatico sul suo c/c bancario (R.I.D.). In qualsiasi momento potrà revocare, tramite dichiarazione scritta presso la sua banca, l'autorizzazione all'addebito automatico.

Sostegno a distanza

- Mensile 26 €
- Semestrale 155 €
- Annuale 310 €

Conto corrente Sostenitore:

Istituto _____ Agenzia _____
Via _____ Cap _____ Città _____
Codice IBAN: _____

Dati del Sostenitore:

Nome _____ Cognome _____
Via _____ Cap _____ Città _____
Tel _____ email _____
Cod. Fiscale _____

Intestazione e indirizzo del conto da addebitare (se diverso dal conto Sostenitore):

Nome _____ Cognome _____
Via _____ Cap _____ Città _____
Cod. Fiscale _____

Delega di pagamento:

Il sottoscritto autorizza il CIAI all'addebito automatico a scadenza delle quote del sostegno a distanza dal proprio conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio RID, fino a revoca.

Se per motivi tecnici il prelievo di una quota non dovesse andare a buon fine, verrà automaticamente addebitata nei mesi successivi. Per importi superiori a 26€ sarà nostra premura contattarla per chiederle l'autorizzazione al recupero.

Data _____ FIRMA _____