

## Modulo per la domiciliazione bancaria

Si, voglio donare a **PANE DI VITA ONLUS** €..... ,..... su base

Mensile       Trimestrale       Semestrale       Annuale

Scelgo il Progetto \_\_\_\_\_

### COORDINATE BANCARIE

IBAN \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

N° c/c \_\_\_\_\_

Istituto bancario \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

### INTESTATARIO DEL C/C BANCARIO

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

### DELEGA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto autorizza **Pane di vita ONLUS** ad incassare l'ammontare della quota sovraindicata addebitandola sul suo conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio R.I.D., fino a revoca di questa autorizzazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/03, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali. Dichiaro inoltre, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03, di essere informato che i miei dati saranno trattati da "Pane di vita Onlus"-Via E. Chini, 49 - 00147 Roma, titolare del trattamento, per la gestione dei contributi in questione e delle operazioni ad essi strumentali, nonché per l'informazione su iniziative, attività e progetti; non saranno comunicati a terzi e saranno sottoposti ad idonee misure di sicurezza. Dichiaro altresì di essere stato informato dei diritti sanciti dall'art. 7 D. Lgs. 196/03 tra cui quelli di consultare, modificare, cancellare i miei dati o di oppormi al loro trattamento per fini di invio di materiale informativo, rivolgendomi al titolare al suddetto indirizzo o alla email [info@panedivita.org](mailto:info@panedivita.org), nonché quello di conoscere gli estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Compila questo modulo e spedisilo per posta a  
Pane di vita ONLUS –Via E. Chini, 49 - 00147 Roma*