

Compilare, allegare al modulo copia dell'avvenuto versamento indicante la causale 'donazione liberale' ed inviare per posta o via fax allo 02 455 08 381 oppure via e-mail all'indirizzo economato@sclerosistemica.info;



**Lega Italiana
sclerosi
sistemica
onlus**

Informati per informare.

Sede Legale: Via C. Mecenate 6
20138 Milano - Italia
infoline: +39 02 898 66 586
mobile: +39 392 926 86 15
fax: +39 02 455 08 381

Nominativo della persona scomparsa:

Nome e Cognome _____

Segnalare se la donazione è in ricordo di una persona nell'anniversario della sua scomparsa e la data _____

Famiglia della persona scomparsa e destinatari della lettera:

Nominativo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Chi effettua la donazione:

I nomi dei partecipanti alla donazione (persone fisiche, gruppi, aziende) saranno inseriti nella lettera di comunicazione dell'avvenuta donazione.

Nominativo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Modalità per effettuare la donazione:

Conto Corrente Postale

n° 1938274 intestato a *Lega Italiana Sclerosi Sistemica Onlus*,
Via Mecenate 6, 20138 Milano.

Bonifico Bancario

presso Banca Popolare di Milano
c/c 2594 intestato a *Lega Italiana Sclerosi Sistemica Onlus*
IBAN IT29U055840165400000002594

Privacy - Ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 (Codice sulla privacy, in materia di sicurezza dei dati personali) Vi informiamo che il trattamento dei dati da Voi forniti ai fini della donazione, per altro non asseverabili a dati sensibili (compreso l'indirizzo di posta elettronica) verrà effettuato esclusivamente presso gli Uffici di: *Lega Italiana Sclerosi Sistemica Onlus* - Via C. Mecenate 6 - 20138 Milano (MI), in forma cartacea e, ove necessario, informatizzata, esclusivamente per rendere effettiva la Vostra donazione, in particolare per gli adempimenti di natura contabile e fiscale.

Qualora vogliate richiedere di consultare o modificare ovvero bloccare/cancellare i Vostrì dati, ciò, in ragione del decreto sopra citato, Vi sarà consentito semplicemente contattando il numero di telefono 02 / 898 66 586 Il Vostro consenso, qui richiesto, consentirà di effettuare la pratica della donazione e, per questa ragione, Vi ringraziamo anticipatamente per il suo rilascio.

Data _____ Firma _____

Skype™ me: sclerosi.sistemica

info@sclerosistemica.info

www.sclerosistemica.info

Codice Fiscale 97546530151

C.C. Postale n° 1938274

IBAN

IT92W0760101600000001938274

C.C. Bancario n° BPM 2594

IBAN

IT29U055840165400000002594