LA SCLEROSI MULTIPLA VUOLE FERMARCI. INSIEME, POSSIAMO FERMARLA.

SCLEROSI MULTIPLA ONLUS
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
I Titolari del trattamento dei Suoi dati personali sono AISM, con Sede Legale in Roma, Via Cavour 179, e la sua Fondazione – FISM, con Sede Legale in Genova Via Operai 40. I Suoi dati saranno trattati da AISM e FISM esclusivamente per il perseguimento delle proprie finalità statutarie e, in particolare, per le attività di informazione, sensibilizzazione e raccolta fondi. Il conferimento dei suoi dati personali è facoltativo, e il loro trattamento avviene, ai sensi dell'art. 6 lett. b) del GDPR, per l'esecuzione della donazione da lei spontaneamente avviata o, previo suo consenso espresso, per l'invio di comunicazioni di sensibilizzazione e di raccolta fondi o di informazione sulle attività istituzionali di AISM e FISM. 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**) o leggere l'informativa messa a disposizione per la consultazione. Potrà in ogni caso esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR 679/16, contattando i Titolari AISM e FISM all'indirizzo **aism@aism.it** o i Responsabili della Protezione dei dati AISM e FISM rispettivamente all'indirizzo **dpoaism@aism.it** e **dpofism@aism.it**

☐ Acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni di sensibilizzazione di raccolta fondi o di informazione sulle attività istituzionali di AISM e FISM

Firma _____

#SMUOVITI DIVENTA ORA DONATORE REGOLARE

☐ €30 ☐ €20 ☐ €15 ☐ €altro importo _____
OGNI MESE

#SMUOVITI DIVENTA ORA DONATORE REGOLARE

☐ €360 ☐ €240 ☐ €180 ☐ €altro importo _____
OGNI ANNO

TUTTE LE DONAZIONI CONTINUATIVE IN FAVORE DI FISM ONLUS GODONO DEI VANTAGGI FISCALI PREVISTI

DOMICILIAZIONE SU CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE

ISTITUTO BANCARIO / POSTALE _____

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

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 ONLUS (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 ONLUS ad incassare la somma sopraindicata addebitandola sulla propria carta di credito fino a revoca di questa autorizzazione e autorizza FISM ONLUS 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 ONLUS 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 _____