

Istruzioni per l'attivazione, la modifica e la cessazione delle donazioni con domiciliazione bancaria R.I.D.

Prima di attivare il servizio R.I.D. per l'effettuazione di donazioni automatiche a favore di EMERGENCY, è consigliabile verificare che la banca presso la quale si intrattiene il rapporto di conto corrente aderisca all'iniziativa promossa dall'Associazione Bancaria Italiana (gratuità per il donatore di commissioni bancarie applicate alle donazioni tramite R.I.D.).

Successivamente, sarà necessario compilare il modulo sotto riportato, avendo cura di riempire tutte le voci contraddistinte dall'asterisco ("*"). Il modulo dovrà quindi essere consegnato a EMERGENCY (per posta: EMERGENCY ONG ONLUS, Via Meravigli 12/14, 20123 Milano; oppure per fax: 02/8631.6336), che si incaricherà di perfezionare la procedura di adesione al servizio R.I.D. per conto del donatore, o alla propria banca (gradiremmo ricevere comunque una copia di tale modulo, sia per ragioni amministrative, sia per poter fornire informazioni e notizie sulla nostra attività sia, infine, per inviare la nostra pubblicazione periodica). L'autorizzazione fornita sarà rinnovata automaticamente con cadenza annuale: una volta attivata la procedura, non sarà dunque necessario compilare ed inviare nuovamente il modulo sotto riportato. In ogni momento sarà possibile modificare importo o frequenza della donazione automatica o far cessare il servizio R.I.D. fornendo una semplice comunicazione scritta ad EMERGENCY o alla propria banca, anche compilando una copia del modello di scheda utilizzato per l'attivazione del servizio, barrando la casella relativa (modifica o revoca); una copia di tale modello sarà inoltre disponibile all'interno del periodico EMERGENCY oppure potrà essere scaricata dal sito www.emergency.it o richiesta direttamente ai nostri uffici. Per qualsiasi ulteriore informazione in merito a tale procedura, è possibile contattarci al numero verde 800337633 o scrivere a info@emergency.it.

AUTORIZZAZIONE

MODIFICA

REVOCA

DATI PERSONALI

NOME:* _____ COGNOME:* _____
 DATA DI NASCITA:* _____ LUOGO DI NASCITA:* _____
 INDIRIZZO:* _____ CAP:* _____
 CITTÀ:* _____ PROVINCIA:* _____
 CODICE FISCALE:* _____ E-MAIL: _____@_____
 TELEFONO:* _____ CELLULARE: _____

INFORMAZIONI BANCARIE

ISTITUTO BANCARIO:* _____ Agenzia n.* _____ di* _____
 c/c n.* _____ Codice A.B.I.:* _____ Codice CAB:* _____
IMPORTO DONAZIONE:* _____ (in lettere: _____)
 mensile: bimestrale: trimestrale quadrimestrale

DELEGA DI PAGAMENTO

Autorizzo l'associazione EMERGENCY ONG ONLUS (**CODICE SIA: \$19B32**) a prelevare l'importo sopra indicato addebitandolo sul mio conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio R.I.D., fino a revoca della presente autorizzazione.

Data: _____ Firma: _____

*Revoco all'associazione EMERGENCY ONG ONLUS (**CODICE SIA: \$19B32**) l'autorizzazione precedentemente concessa al prelievo automatico dell'importo dal mio conto corrente.*

Data: _____ Firma: _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003. I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, esclusivamente per finalità amministrative conseguenti al versamento di contributi a sostegno dell'associazione, per l'invio della pubblicazione periodica e per la promozione e la diffusione di iniziative dell'associazione. Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento o il successivo diniego al trattamento dei medesimi non consentirà di effettuare le operazioni sopra indicate. I dati personali raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati agli istituti bancari che effettueranno il trattamento dei dati per le finalità relative alla gestione dei mezzi di pagamento e a terzi ai quali sono affidati la predisposizione e l'invio della pubblicazione periodica. I dati trattati non saranno diffusi. Titolare del trattamento è Emergency - Life Support for Civilian War Victims ONG ONLUS, Via Meravigli 12/14, 20123 Milano, in persona del Presidente e legale rappresentante *pro tempore*. Responsabile del trattamento è Mariangela Borella, alla quale è possibile rivolgersi, all'indirizzo sopra indicato o a info@emergency.it, per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, tra i quali quelli di consultare, modificare, cancellare, opporsi al trattamento e conoscere l'elenco aggiornato degli altri responsabili.

Non desidero ricevere la pubblicazione periodica né essere contattato per la promozione e la diffusione di iniziative dell'associazione:

EMERGENCY è una ONG (organizzazione non governativa) ai sensi della Legge n. 49/87, nonché una ONLUS (organizzazione non lucrativa di utilità sociale) ai sensi del D.Lgs. n. 460/97. Le donazioni a EMERGENCY sono fiscalmente deducibili dal reddito delle persone fisiche o d'impresa. Per maggiori informazioni: 800337633 (numero verde) oppure si consulti il sito www.emergency.it.