

MODULO D'ORDINE Lista Nozze Solidale

Emergenza Sorrisi – Doctors for Smiling Children

(da compilare e spedire via fax al numero 06.8413845 o via email a m.romagnoli@emergenzasorrisi.it)

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia (_____)

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail: _____

Desidera ricevere via E-mail la Newsletter mensile di Emergenza Sorrisi? Sì No

Data della Celebrazione: _____/_____/_____

Nome degli Sposi: _____

Missione che si desidera sostenere tra quelle proposte da Emergenza Sorrisi (Facoltativo): _____

Modalità di pagamento della donazione (indicare nella causale “Lista di Nozze Solidale + nominativi sposi”)

Parenti e amici potranno fare la loro donazione a favore della missione prescelta utilizzando una delle seguenti modalità:

- Con bollettino postale sul conto corrente n.80387632 intestato a Emergenza Sorrisi
- Con bonifico bancario presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna c/c n.1616000 codice IBAN IT91J0538703203000001616000, intestato a Emergenza Sorrisi
- Con assegno intestato a Emergenza Sorrisi
- Donazione online (causale “Lista di Nozze”) con carta di credito e/o paypal www.emergenzasorrisi.it

Emergenza Sorrisi è una onlus riconosciuta con registrazione in data 20/03/2007 al n. 30399 dell'Agenzia delle Entrate del territorio Laziale. Ai sensi dell'art.14 del Decreto Legge 35/05 risulta che sia le persone fisiche che le persone giuridiche possono dedurre le donazioni effettuate direttamente dal loro reddito fino al limite del 10% del reddito complessivo dichiarato e comunque nella misura massima di € 70.000l'anno.

Tutela della privacy dei donatori: Il trattamento dei dati personali è strettamente ed esclusivamente legato agli scopi statutari dell'Associazione Emergenza Sorrisi. La informiamo che i suoi dati saranno utilizzati da Emergenza Sorrisi anche per scopi statistici interni con mezzi informatici, nel pieno rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 (privacy) e che in nessun caso saranno ceduti a terzi ne' diffusi in Italia e all'estero. In qualsiasi momento il donatore si potrà rivolgere al titolare del trattamento dei suoi dati, Emergenza Sorrisi, per chiederne la verifica, modifica o cancellazione.

DATA _____

Firma del donatore _____