



Four For Africa – FFA o.n.l.u.s.
C.F. 92097960493
Iscritta alla Sezione Provinciale di Livorno
del Registro Generale Regionale del Volontariato prot. N° 51377
www.4forafrica.it

MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI SOSTEGNO A DISTANZA

DATI DEL SOSTENITORE:

Nome _____ Cognome _____

Via/Piazza _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____ Partita IVA (se azienda) _____

Codice Fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO
<i>C/C intestato a: Four For Africa - FFA o.n.l.u.s. c/o Banca Prossima (Intesa San Paolo) Filiale 5000 (Livorno) IBAN IT56 L033 5901 6001 0000 0004 121</i>
<i>Barrare la casella corrispondente alla modalità di versamento scelta.</i>
<input type="checkbox"/> <i>Annuale (240€)</i> <input type="checkbox"/> <i>Trimestrale (60€)</i> <input type="checkbox"/> <i>Mensile (20€)</i>
<i>E' possibile automatizzare l' operazione di Bonifico Ricorrente presso la tua banca, compilando il relativo modulo e consegnandolo in filiale.</i>

Originale da consegnare direttamente all'associazione Four For Africa o.n.l.u.s.

° Procedendo a compilare la richiesta dei dati di cui in precedenza, consapevole che in mancanza del Suo consenso il sostegno a distanza non potrà essere eseguito, Lei garantisce la veridicità dei dati forniti e presta il suo consenso, ex art. 12 e 20 L.675/96, al trattamento dei dati di cui sopra.

° E' possibile interrompere il programma di sostegno a distanza, previa comunicazione scritta, con un preavviso minimo di 2 mesi.

Data _____ / _____ / _____

Firma _____