

MANDATO N° (a cura del Creditore)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

NOME	_____	COGNOME	_____
DATA DI NASCITA	_____	LUOGO DI NASCITA	_____
COD. FISCALE	_____	SESSO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
INDIRIZZO	_____	N.	_____
CAP	_____	CITTÀ	_____
E-MAIL	_____	TEL.	_____

Informativa privacy ex. 13 del GDPR 679/16

I titolari del trattamento dei suoi dati personali sono Faedesfa No-Profit, con Sede Legale in Fratta Polesine (Rovigo), Via Beata Suor Chiara Bosatta 17/B. I suoi dati saranno trattati da Faedesfa No-Profit, 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 Faedesfa No-Profit. Per maggiori informazioni sulle modalità di trattamento dei suoi dati personali, potrà consultare l'informativa estesa sul sito Faedesfa No-Profit (www.faedesfa.org/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 Faedesfa No-Profit all'indirizzo info@faedesfa.org o i Responsabili della Protezione dei dati Faedesfa No-Profit rispettivamente all'indirizzo marketing@faedesfa.org.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni di sensibilizzazione di raccolta fondi o di informazione sulle attività istituzionali di Faedesfa No-Profit.

Firma _____

DIVENTA ORA
DONATORE REGOLARE

#FAEDESFA

€15 €20 €30 €50 €100 altro importo € _____ OGNI MESE

TUTTE LE DONAZIONI CONTINUATIVE A FAVORE DI FAEDESFA NO-PROFIT GODONO DEI VANTAGGI FISCALI PREVISTI

DOMICILIAZIONE SU CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE _____

S. PAESE	N. PAESE	CIN	COD. ABI	COD. CAB	N. CONTO CORRENTE
IBAN					

INTESTATARIO CONTO _____

COD. FISCALE _____

DOMICILIAZIONE SU CARTA DI CREDITO

TITOLARE CARTA DI CREDITO _____

NUMERO CARTA _____

SCADENZA _____

MESE _____ ANNO _____

MANDATO DI PAGAMENTO

Addebito Diretto SDD Core: Il sottoscritto autorizza Faedesfa No-Profit (codice identificativo creditore: (IT26ZZZ0000093034440292) 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 Faedesfa No-Profit ad incassare la somma sopraindicata addebitandola sulla propria carta di credito fino a revoca di questa autorizzazione e autorizza Faedesfa No-Profit 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 Faedesfa No-Profit dall'onere di comunicare contestualmente ogni addebito con l'obiettivo di ridurre le spese amministrative e destinare in tal modo maggiori fondi alle attività istituzionali.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

DATA _____ FIRMA _____