MODULO PER LA DOMICILIAZIONE
BANCARIA O POSTALE (R.I.D.)

Il modo più comodo e conveniente per versare il tuo contributo.

Compila e invia questo modulo via fax al numero **02 29 533 683** oppure tramite posta ad **ActionAid, Via Broggi 19/A, 20129 Milano** per autorizzarci all'operazione di addebito automatico sul tuo c/c bancario o postale.
Potrai revocare questa autorizzazione in qualsiasi momento tramite dichiarazione scritta alla tua banca o posta.

Barrare le caselle corrispondenti alla forma di adesione e alla modalità di versamento scelte.

AZIONE DONNA

Annuale ❑ 50 € ❑ 80 € ❑ € _____ [oltre]

COORDINATE BANCARIE O POSTALI: compilazione obbligatoria

Istituto _____ Agenzia n./Filiale _____

Via _____ Cap _____ Città _____

IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADDEBITARE
compilazione obbligatoria qualora l'intestatario fosse diverso dal sostenitore

Nome _____ Cognome _____

Via/P.za _____

Cap _____ Città _____

Codice fiscale (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATI DEL SOSTENITORE: compilazione obbligatoria

Nome _____ Cognome _____

Via/P.za _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ E-mail _____

Cod. sostenitore _____ **Cod. beneficiario**_____

Codice fiscale (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DELEGA DI PAGAMENTO: il sottoscritto autorizza ActionAid International Italia Onlus a incassare la quota indicata - addebitandola sul proprio conto corrente secondo le norme di incasso del servizio R.I.D., fino a revoca di questa autorizzazione.

➔ **Firma** (obbligatoria) _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI: Ai sensi del d.lgs. 196/2003, La informiamo che: a) titolare del trattamento è ActionAid International Italia Onlus (di seguito, AA) - Milano, via Broggi 19/A; b) responsabile del trattamento è il dott. Marco De Ponte, domiciliato presso AA, la cui eventuale sostituzione sarà indicata sul sito internet www.actionaid.it; c) i Suoi dati (cognome, nome, indirizzo) rientrano nella categoria dei dati identificativi, non sensibili; d) i Suoi dati saranno trattati (anche elettronicamente) soltanto dagli incaricati autorizzati, esclusivamente per dare corso all'operazione da Lei richiesta e per l'invio (anche via e-mail) di informazioni relative alle iniziative di AA; e) i Suoi dati saranno comunicati a terzi esclusivamente per dare corso all'operazione da Lei richiesta e per consentire l'invio del materiale informativo; in particolare, i dati saranno comunicati, anche al di fuori dell'Unione Europea, all'organizzazione del Network ActionAid che ne curerà, in concreto, l'attività; f) la comunicazione dei dati è facoltativa, ma in mancanza non potremo evadere la Sua richiesta; g) ricorrendone gli estremi, può rivolgersi all'indicato responsabile per: (i) ottenere conferma dell'esistenza dei Suoi dati e averne comunicazione; (ii) verificarne l'origine, le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica applicata nel trattamento stesso; (iii) ottenere che i dati siano aggiornati, rettificati, integrati, cancellati, trasformati in forma anonima, bloccati, nonché per ottenere l'attestazione che le predette operazioni sono state portate a conoscenza dei soggetti ai quali i dati sono stati comunicati; (iv) opporsi al trattamento dei dati stessi e all'invio di materiale. Preso atto di quanto precede, acconsento al trattamento dei miei dati.

➔ **Firma** _____ Data ____/____/____

(necessaria per avviare il tuo sostegno)

actionaid