DOMICILIAZIONE BANCARIA (R.ID.)

La domiciliazione bancaria (R.I.D.) è un modo pratico per sostenerci. Basta compilare questo modulo e rispedirlo all'indirizzo sotto riportato. Il tuo contributo sarà versato automaticamente. Non dovrai più fare file alla posta o in banca per essere sempre al nostro fianco.In questo modo noi avremo il vantaggio di poter contare su una donazione regolare, che ci consente maggiore capacità di pianificazione, oltre ad un risparmio in costi amministrativi e di gestione.
I campi contrassegnati con * sono obbligatori.

Intestatario del conto corrente bancario:

*Nome.....*Cognome.....

* Indirizzo.....

*Cap.....*Città.....*Prov.....

Tel .....Fax.....E-mail:.....

* Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita .....

*C/C Bancario..... ABI ..... CAB .....CIN.....

*Cod. IBAN.....

Donazione:

- ☐ mensile - Euro...../.....
- ☐ trimestrale Euro...../.....
- ☐ semestrale Euro...../.....
- ☐ annuale Euro...../.....

Causale .....

DELEGA DI PAGAMENTO (da parte dell'intestatario del conto corrente bancario)
Il sottoscritto autorizza la Fondazione per la Ricerca in Cardiochirurgia Onlus ad incassare la quota indicata addebitandola sul proprio conto corrente, secondo le norme del servizio R.I.D., fino a revoca** di questa autorizzazione. **In caso di revoca si prega di avvisare la Fondazione.

Data ..... Firma .....

Autorizzo la Fondazione per la Ricerca in Cardiochirurgia Onlus al trattamento dei miei dati personali ai sensi e agli effetti della legge 675/96.

Firma .....

Stampa subito questo modulo, compilalo e spediscilo a:
Fondazione per la Ricerca in Cardiochirurgia ONLUS - Via G.B. Grassi, 74 - 20157 Milano
Oppure via fax: 02.39042652