

ISCRIZIONE SOSTENITORE

Io sottoscritto/a

Nato/a a _____

Prov. _____ il ____ / ____ / _____

giorno mese anno

Residente a _____

CAP prov. _____

Via/piazza _____ n° _____

Tel: _____ / _____ Cell: _____ / _____

E-mail _____

Codice Fiscale

CHIEDO

Di essere iscritto/a all'Associazione Dare per l'anno 2023/2024

DICHIARO

- Di aver preso visione dello statuto dell'Associazione Dare e di accettarlo e condividerlo integralmente;
- Di acconsentire, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione Dare ai sensi del regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.) ex art. 13 ed in relazione all'informativa ricevuta, per la realizzazione delle finalità istituzionali della stessa nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

lì: _____

_____ Firma richiedente

Il tuo prezioso contributo economico ci aiuterà nelle opere di socializzazione, prevenzione e formazione giovanile, nelle missioni in Africa (in collaborazione con We for Zambia Onlus), nel sostentamento per il fabbisogno delle famiglie, dei bambini e degli anziani che cercano soccorso.

Contribuire con bollettino postale

CC n° 4116791

Intestato a: ASSOCIAZIONE DARE

IBAN: IT66H0760113200000041167917

BIC: BPPIITRRXXX

Contribuire con bonifico bancario

Intestato a: ASSOCIAZIONE DARE

CC Unicredit

IBAN: IT43G0200868000000001568460

BIC: UNCRITMISN3

PER RICEVERE L'ATTESTAZIONE DI DONAZIONE INDICARE NELLA CAUSALE
NOME, COGNOME, INDIRIZZO E EMAIL.