CONFRATERNITA
DELLA MISERICORDIA
DI SETTIGNANO OdV

Sede: Piazza N.Tommaseo 15, 50135 Firenze
C.F. 80030450482

Il/La sottoscritto/a _____

indirizzo_____

città _____ CAP _____

cellulare _____ e-mail_____

desidera diventare

SOSTENITORE DELLA MISERICORDIA

e contribuire alle attività benefiche dell'Associazione con il seguente contributo:

☐ 15 € ☐ 20 € ☐ 25 € ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ Altro:.....

Desidero versare il mio contributo con la seguente frequenza:

☐ una volta l'anno ☐ ogni sei mesi ☐ ogni tre mesi ☐ Altro:.....

e con la seguente modalita:

☐ con bollettino postale che invierete al mio domicilio

☐ con addebito periodico sul conto corrente intestato a:.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Delega di pagamento: il sottoscritto

- dichiara di essere il titolare del conto sopraindicato;
- autorizza la Confraternita della Misericordia di Settignano a disporre su tale conto addebiti per la cifra e con la frequenza sopra indicati;
- autorizza la propria Banca ad eseguire su disposizione della Confraternita della Misericordia di Settignano gli addebiti come sopra descritti; quanto sopra fino a mia revoca di quest'autorizzazione;
- esonera la Misericordia di Settignano dall'invio del preavviso di addebito 14 giorni prima di ogni scadenza.

Desidero ricevere il "**Notiziario della Misericordia**" ed essere tenuto/a sempre informato/a delle attività dell'Associazione per email e su whattsapp.

Informativa privacy: ai sensi della normativa in materia di protezione di dati personali (art. 13 Reg. UE 679/2016) ti informiamo che i tuoi dati verranno utilizzati solo per le attività istituzionali della Misericordia di Settignano OdV e che non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati forniti potrai chiederne l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione e potrai opporti all'invio di materiale promozionale esercitando i diritti di cui al Regolamento citato rivolgendoti alla Misericordia di Settignano, piazza Tommaseo 15, 50135 firenze o per email segreteria@misericordiasettignano.it

Data _____ Firma _____