## Modulo per effettuare una Donazione in memoria

Nome e Cognome della persona scomparsa a cui dedicare la donazione:

Indicare se si tratta di una donazione commemorarel'anniversario di una scompa		per
□ donazione in memoria		
□ anniversario (data ricorrenza/_	/)	
Nome/i di chi partecipa alla donazione	(persona, gruppi, azien	de) :
dati di una persona di riferimento:		
Nome	Cognome	
indirizzo	n°	cap. località_
	prov	telefono_
cellulare		
e-mail		
Note		
Importo della donazione		
Euro:		
Modalità con cui si vuole effettuare la	donazione	
☐ Carta di Credito online collegandosi sito: <a href="http://www.amoaonlus.org">http://www.amoaonlus.org</a>	alla pagina dal	
□ Bollettino Conto Corrente Postale n° IBAN IT91S0760102400000099089385 inte 5/2 - 40124 Bologna indicando la caus	estato a AMOA, Viale Goz	
☐ Bonifico bancario presso Emilbanca (IBAN IT58H0707202402000000095178 indi		cione in memoria di

Nel caso di donazione tramite bollettino postale o bonifico bancario vi preghiamo di allegare al presente modulo <u>una copia della donazione effettuata.</u>

Destinatario della lettera per informare della donazione in memoria (lasciare icampi vuoti se non si desidera inviare nessun messaggio):

Sig/ra Nome	Cognome		
indirizzo		n°	cap
località			prov
Acconsento di ricevere materiale info	rmativo via	e-mail	
□Sì			
□ No			
Firma	Data	/	/
INFORMATIVA PRIVACY E FISCALE  La donazione in memoria è da considerarsi come nelrispetto della normativa vigente.	e erogazione lik	perale ed è de	ducibile dal reddito
Ai sensi della normativa in materia di protezi che i Suoi dati sono trattati da AMOA Onlus - Bologna, per la gestione della Sua donazione e informare su iniziative, attività e progetti ronsenso, le informazioni saranno inviate anche elettronicamente esclusivamente dalla nostra a connessi a quanto sopra; non saranno comunicat sottoposti a idonee procedure di sicurezza. I soggettiterzi per fini strumentali alla Sua do trattamento e,per quanto qui non indicato, sar essi eseguiti. Può esercitare i diritti di cui modifica, blocco e cancellazione dei dati) rivindirizzo. Il consenso del trattamento dei dat mancanza del quale, vi è l'impossibilità di ef Presa visione dell'informativa della privacy a sensidell'art. 23, D.LGS196/2003 al trattament modalità sopraindicate.	titolare del tre tutte le opera cealizzati anche ne via e-mail. I associazione e de ci né diffusi né Suoi dati potra canno tenuti a fa all'art. 7-8-9 volgendosi al ti ci è necessario efettuare la don autorizzo espres to dei miei dati	rattamento - Vazioni a ciò si grazie al co dati saranno dai responsabi e trasferiti a inno essere al aranno quali a cornire l'informato del citat tolare del trasione richie esamente e do personali ne	Tiale Gozzadini 5/2, 40124 strumentali, nonché per sontributo erogato. Previo o trattati, manualmente ed li preposti a servizi sull'estero e saranno stresì trattati da sutonomi titolari di somativa sui trattamenti de co decreto (consultazione, sattamento al suindicato se l'operazione, in sta.  il mio consenso ai si termini e con le
Firma	Data	_///	

Compilare e inviare il modulo ad AMOA Onlus, Viale Gozzadini 5/2 - 40124 Bologna - oppure alla mailamoa@amoaonlus.org. Per maggiori informazioni, o per verificare che il modulo sia pervenuto, si consiglia di scrivere via mail a amministrazione@amoaonlus.org