



[www.centrostudiartesacra.it](http://www.centrostudiartesacra.it)

## ATTESTATO DONAZIONE PERIODICA A FAVORE DEL CENTRO STUDI ARTE SACRA

Al Consiglio Direttivo – [centrostudiartesacra@gmail.com](mailto:centrostudiartesacra@gmail.com) – [info@centrostudiartesacra.it](mailto:info@centrostudiartesacra.it)  
Associazione Culturale “Centro Studi Arte Sacra”

### MODULO PER ADDEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO, POSTALE O CARTA DI CREDITO

Il/la sottoscritto/a Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Sesso: M F

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_

professione: \_\_\_\_\_ Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

(Scelga una delle seguenti modalità di versamento compilando interamente la parte relativa al mandato)

DONAZIONE MENSILE DI  € 50  € 20  € 15  € 10  altro € .....

DONAZIONE ANNUALE DI  € 50  € 20  € 15  € 10  altro € .....

DONAZIONE ..... DI  € 50  € 20  € 15  € 10  altro € .....

### con SDD – DOMICILIAZIONE BANCARIA

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ (intestatario Conto Corrente Bancario)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Istituto Bancario: \_\_\_\_\_ Ag. n. \_\_\_\_\_ CODICE IBAN \_\_\_\_\_

numero di conto corrente \_\_\_\_\_

### oppure con CARTA DI CREDITO

Cartasì  Mastercard  American Express  Visa  Diners

Intestata a: \_\_\_\_\_; Scadenza \_\_\_/\_\_\_; CVV \_\_\_\_\_

### DELEGA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto autorizza l'Associazione Culturale CENTRO STUDI ARTE SACRA (C.S.A.S.), C.F.: 96465110581, ad incassare l'ammontare della quota sopraindicata addebitandola sul Conto Corrente secondo le norme di incasso del servizio SEPA CORE fino a revoca di questa autorizzazione.

**Ricordiamo che questa donazione è deducibile/detraibile dalla dichiarazione dei redditi.**

La presente donazione si può sempre interrompere, con una dichiarazione del donatario stesso all'istituto di credito.

### INFORMATIVA PRIVACY

I Suoi dati sono trattati manualmente ed elettronicamente da C.S.A.S., Associazione Culturale, Titolare del trattamento, al fine di compiere le operazioni necessarie alla gestione del rapporto con i donatori, nonché per promuovere campagne di sensibilizzazione al fine di raccogliere fondi e fare conoscere le iniziative dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare il presente modulo via e-mail a: [info@centrostudiartesacra.it](mailto:info@centrostudiartesacra.it)

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi della Legge n. 196/2003 sulla riservatezza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_