



## MODULO SOSTEGNO A DISTANZA

SOSTEGNO DI UN BIMBO/RAGAZZO/A € 250/anno

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
(del singolo sostenitore o del sostenitore di riferimento del gruppo)

(Nome gruppo \_\_\_\_\_)

Indirizzo: (Presso \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

:  
Manifesto la mia intenzione di provvedere al sostegno a distanza, al fine di sostenere il progetto di inserimento scolastico, alloggiativo ed educativo presso il Foyer Bakhita, Foyer Santa Maria di Nazareth con sede Koumra- Ciad :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

SI IMPEGNA

a provvedere al versamento di €. 250,00 annui per almeno un anno a decorrere dal \_\_\_\_\_  
con la speranza che il contributo possa prolungarsi per gli anni del percorso di studio.

Associazione Amiciad Onlus

**BANCA ALTO VICENTINO – CREDITO COOP. DI SCHIO PEDEMONTE E ROANA**

**IBAN: IT35V0866960680017004001161**

**CAUSALE: donazione sostegno a distanza .....**

**Modalità di pagamento:**

**Frequenza di pagamento prescelta:**

BONIFICO BANCARIO

ANNUALE  TRIMESTRALE  MENSILE

Sarà cura dell'Associazione fornire periodicamente notizie sull'andamento scolastico e personale del ragazzo.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** L'importo è deducibile dal reddito imponibile nella misura massima di 4 milioni o del 2% del reddito stesso. Per la dichiarazione dei redditi è sufficiente conservare la contabile bancaria.

**Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato a:  
Amiciad Onlus – Via Roma, 72 360101 ROTZO (VI) – e-mail: [info@amiciad.com](mailto:info@amiciad.com)**

**NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/1996**

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 recante norme per la "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", Le forniamo le seguenti informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano:

1. I dati personali sono raccolti direttamente presso di Lei mediante la compilazione del modulo di adesione per l' "sostegno a distanza" o nel corso del rapporto;
2. I dati verranno trattati su supporto informatico in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e per le finalità relative allo svolgimento del rapporto connesso all' "adozione a distanza" di un bambino/ragazzo attraverso la nostra Associazione. Il trattamento dei dati è inoltre finalizzato all'invio della ns. newsletter e alla prosecuzione del nostro rapporto;
3. In riferimento a quanto sopra, il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, pertanto la mancata prestazione del consenso non permetterà di dare seguito al nostro rapporto;
4. In qualsiasi momento potrà rivolgersi ad Orizzonti per fare valere i diritti previsti dall'articolo 13 della legge 675/1996, in particolare, per ottenere la conferma dell'esistenza o meno di Suoi dati personali e che tali dati vengano messi a Sua disposizione; per chiedere di conoscere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; per opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso;
5. Il titolare del trattamento dei Suoi dati è AMICIAD Onlus, con sede a Rotzo in Via Roma, 72, nella persona del legale rappresentante pro tempore.

**Consenso ai sensi della L. 675/1996 (Legge sulla privacy)**

Avendo da voi appreso le informazioni di cui agli art. 10 e 13 della L. 675/1996, il sottoscritto acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità di cui ai punti 2) e 3) dell'informativa.

Data .....

Firma.....