MODULO DONAZIONE CONTINUATIVA

IL TUO SOSTEGNO REGOLARE GARANTISCE:

A NOI la sicurezza di poter **contare su di te** e **programmare** le nostre attività
A TE la **comodità** di non dovere più andare in posta, in banca o accedere all'home banking per dare continuità al **tuo impegno** in modo tracciabile e deducibile/detraibile
AI BAMBINI INTRATTENIMENTO, ASSISTENZA, OSPITALITÀ GRATUITA
Scegliere di sostenere Bimbo Tu con una donazione regolare significa garantire OGNI GIORNO supporto e accoglienza gratuite a bambini e adolescenti affetti da patologie del sistema nervoso centrale e disturbi neuropsichiatrici e alle loro famiglie.

Compila questo modulo e invialo in busta chiusa a **Bimbo Tu Aps – Via Roma, 2 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)** oppure tramite e-mail all'indirizzo **sostenitori@bimbotu.it** - Per **info** tel. **3291756177**

I TUOI DATI

Nome* _____ Cognome* _____ Data di nascita ___/___/_____

Nato/a a* _____ __(___) Codice Fiscale* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Via/P.zza* _____ N.* _____ CAP* _____

Città* _____ Prov.* _____ Tel./Cell.* _____

* dati indispensabili per l'attivazione della donazione e per l'emissione della ricevuta per erogazione liberale a fini fiscali

E-mail _____

LA TUA DONAZIONE

Scelgo di sostenere **Bimbo Tu Aps** con una donazione continuativa (indica **frequenza e importo**; in qualsiasi momento puoi cambiare idea o revocare il mandato di donazione)

Mensile	Semestrale	Annuale	*Grazie di cuore*
☐ € 9 €	☐ € 50 €	☐ € 100	♥
☐ 17 €	☐ 100 €	☐ € 180	♥ ♥
☐ 30 €	☐ 180 €	☐ € 300	♥ ♥ ♥
☐ ____	☐ ____	☐ € ____	♥ ♥ ♥ ♥

MODALITÀ: DOMICILIAZIONE BANCARIA O POSTALE

Istituto. Bancario/Uff.Postale _____ Agenzia n° _____

Via/P.zza* _____ N.* _____ CAP* _____

Città* _____ Prov.* _____ Nome e cognome del'intestario _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PAESE CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

DELEGA DI PAGAMENTO: Autorizzo Bimbo Tu Aps ad incassare l'ammontare della quota sopra indicata addebitandola sul conto corrente/carta di credito fino a revoca di quest'autorizzazione. Presa visione dell'informativa privacy su https://bimbotu.it/privacy-policy/ autorizzo espressamente e do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nei termini e nelle modalità previste dal GDPR n. 2016/679. Autorizzo all'uso dei dati per finalità di **invio comunicazioni** (newsletter, promozione di campagne di raccolta fondi, iniziative di sensibilizzazione, ...)

Data___/___/_____ Firma_____