MODULO PER LA MODIFICA DELLA DOMICILIAZIONE BANCARIA

Compila questo modulo e spediscilo a:
APA ASSOCIAZIONE PORTA APERTA onlus via Strada Cimitero San Cataldo,117 – 41100 MODENA

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n._____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____

Telefono _____ E-mail _____

RICHIEDE A APA ASSOCIAZIONE PORTA APERTA

☐ di modificare l'importo della donazione da: ☐☐☐☐☐☐☐ , ☐☐ Euro

a: ☐☐☐☐☐☐☐ , ☐☐ Euro

☐ di modificare la periodicità della donazione da: ☐mensile ☐trimestrale ☐semestrale ☐annuale

a: ☐mensile ☐trimestrale ☐semestrale ☐annuale

☐ di **trasferire la propria donazione** presso il nuovo istituto sotto indicato:

Istituto Bancario _____

Agenzia _____

Codice ABI: ☐☐☐☐☐ Codice CAB: ☐☐☐☐☐ CIN: ☐

Numero di conto corrente: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codice IBAN:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ di **trasferire la donazione ad altro nominativo** cointestatario del medesimo conto corrente:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data _____ Firma _____

Tutela dei dati personali - I dati personali forniti compilando questo modulo sono utilizzati da APA Associazione Porta Aperta onlus al solo fine di dare esecuzione alla richiesta e di fornire informazioni sulle sue iniziative. I dati possono essere conosciuti esclusivamente da soggetti autorizzati, responsabili ed incaricati del trattamento, per lo svolgimento di attività strumentali allo svolgimento dei trattamenti sopra descritti. In ogni caso i dati non sono comunicati a terzi né diffusi e vengono gestiti con supporti informatici, garantendone la custodia con i più corretti criteri di riservatezza. Ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. N. 196/2003 se ne può ottenere l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione scrivendo a APA Associazione Porta Aperta via Strada Cimitero San Cataldo,117 41100 MODENA.