

ARIV ONLUS- ASSOCIAZIONE RICERCA E INFORMAZIONE PER LA VITILIGINE

MODULO DI ADESIONE

Nome..... Cognome

Nato/a a..... il

Residente a Provincia CAP

In via tel.

e-mailcod. fiscale.....

Socio ordinario € 30,00

Socio sostenitore € 50,00 e oltre (specificare €.....)

PER DARE IL SUO CONTRIBUTO PUÒ UTILIZZARE:

Conto Corrente Postale:

Intestato a ASSOCIAZIONE ITALIANA RICERCA E INFORMAZIONE PER LA VITILIGINE
C/C n. 80734635

Conto Corrente Bancario:

CREDITO BERGAMASCO FILIALE DI COSTA DI MEZZATE (BG)

IBAN IT27 P 03336 89510 000000012073

Pagamento anche con Carta di Credito:

AMERICAN EXPRESS

CARTA SI

DINERS

BANKAMERICARD – VISA

N° CartaScadenza/.....

CVV (ultime 3 cifre sul retro della carta) Firma

Le informazioni da Lei fornite sul presente modulo di adesione potranno essere utilizzate da ARIV ONLUS al solo scopo di promuovere le attività dell'Associazione, in conformità al D.Lgs 196/2003 sulla privacy. ARIV è una ONLUS, Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale, pertanto l'offerta è deducibile dal reddito, personale o d'impresa, fino al 10% del reddito complessivo dichiarato, con un limite massimo annuo di 70.000 Euro (Legge n° 80/2005).

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e spedito via posta o fax a:

ARIV Onlus (Associazione Italiana Ricerca e Informazione per la Vitiligine)

Via Borromeo 29

20031 Cesano Maderno (MI)

fax 039.9284856