onazione in memoria



Modulo da compilare se si desidera effettuare una donazione tramite bonifico bancario o bollettino postale

Compila, firma ed invia il modulo, unitamente alla ricevuta della donazione:

Via WhatsApp al numero +39 3458771557

7		
1		١
V	رس	

Via email a inmemoria@telethon.it

NOMINATIVO DE	LLA PERSONA CHE VUOI CO	MMEMORARE	
Nome		Cognome	
TIPOLOGIA DI RIC	ORRENZA		
□Scomparsa	Anniversario della scompa	rsa DCommemo	orazione dei defunti (2 novembre)
·	FETTUATO LA DONAZIONE -		orazione dei defuttu (2 novembre)
DATI DI CHI HA EF	FETTUATO LA DUNAZIONE -	SOLO PER INDIVIDUI	
Nome		Cognome	
Indirizzo (via e numero	,		
CAP	Città		Prov.
Tel. /	-	email	@
DATI DI CHI HA EF	FETTUATO LA DONAZIONE -	SOLO PER AZIENDE	
Ragione sociale			
Partita IVA			
Indirizzo azienda (via e	numero)		
CAP	Città		Prov.
Nome referente		Cognome referente	
Tel. /	(email	@
INFORMAZIONI P	ER L'INVIO DELLA LETTERA	AI FAMILIARI DELLA PERS	ONA CHE VUOI COMMEMORARE
D			
Du compliare solo se si de	sidera che Fondazione Telethon Invil t	ına iettera ai ramıllan della persont	n scomparsa per comunicare questo gesto di solidari
Nome/i di chi ha parte	cipato alla donazione (persone; gru	uppi; aziende) così come da ripo	ortare nella lettera
Destinatorio della lette	ra (es. Mario Rossi/Famiglia Ross		
Destinatano della lette	ra (es. Mario Nossi/i arriigila Noss)	
Indirizzo (via e numero)		
CAP	Città		Prov.
HO EEEETTIJAT	O LA DONAZIONE (ALLEGARE S	EMPDE I A DICEVILITA DI VEDI	CAMENTO):
	·		SAIVILIVIO).
	o bancario IBAN IT02H0100503		s. "donazione in memoria di Maria Rossi")
	no postale IBAN IT73S0760103	•	s. donazione in memoria ai mana riossi j
inserendo nella ca	ausale "donazione in memoria di +	nome persona da ricordare" (e:	s. "donazione in memoria di Maria Rossi")
Raccontaci cosa ti spir	nge a donare		
raccorract occurrent	igo a domaio		
mento delle fasi connesse come ad EFFETTUATA ALL'AGENZIA DELLI il suo consenso per la seguente fina fine di informarLa sui progressi della conosciuti attraverso l'analisi sulla e Potrà accedere al sito di Telethon al	I trattamento, tratterà i dati da Lei inseriti nel present esempio le operazioni funzionali all'incasso, sulla bas E ENTRATE ai fini dell'elaborazione della dichiarazion lità: ATTIVITA' DI FIDELIZZAZIONE: ovvero per conta a ricerca scientifica e sulle iniziative benefiche e di rac efficacia delle iniziative benefiche (anche attraverso q	e del contratto, ove applicabile ii) di TRASMISSIC e dei redditi precompilata sulla base dell'adempir ttarLa, anche con modalità automatizzate (ad es colta fondi promosse dalla Fondazione attraverso uestionari/sondaggi, tag all'interno delle comunio r prendere visione della informativa più dettagliat	a contenente anche l'indicazione dei dati di contatto del DPO oltre che la
•	ISO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSON		
☐ Dare il consenso	☐ Non dare il consenso	al trattamento: A	TTIVITA' DI FIDELIZZAZIONE

Firma