



# ADOZIONE A DISTANZA CON H.H.P.P. ONLUS

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## Desidero sostenere il/la bambino/a che voi mi indicherete

Effettuerò i pagamenti in modo anticipato secondo la frequenza e la modalità indicata.

*(barrare con una X le scelte effettuate)*

### Quota mensile di pagamento:

Completa: alimentazione, cure sanitarie, istruzione  € 24,00 mensili

Parziale: alimentazione oppure cure sanitarie e istruzione  € 12,00 mensili

### Frequenza di pagamento:

Mensile  Bimestrale  Semestrale  Annuale

### Modalità di pagamento:

Bonifico bancario, codice IBAN: IT90E0800370462000000200000 intestato a: H.H.P.P. Onlus

Bollettino c/c postale n° 43502228 intestato a: H.H.P.P. Onlus

Addebito su Carta di Credito:



Mastercard



Visa

n° \_\_\_\_\_ CV2\* \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*\*(Ultime tre cifre sul retro della carta)*

### DELEGA DI PAGAMENTO:

Il sottoscritto autorizza H.H.P.P. Onlus ad incassare la quota del sostegno a distanza addebitandola sul conto corrente/carta di credito sopraindicato, fino a revoca di questa autorizzazione. Se per motivi tecnici il prelievo di una quota non dovesse andare a buon fine, tale quota sarà automaticamente addebitata nel mese successivo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. L'importo versato è detraibile ai fini fiscali.**

***Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato a:  
Associazione H.H.P.P. Onlus - Via Donatori del Sangue, 16 - 51018 Pieve a Nievole (PT) -  
Fax 0572.770452***

### NOTA INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

#### "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati da Lei forniti compilando il presente modulo saranno trattati dall'Associazione Humanitarian Help for Poor People H.H.P.P. Onlus, sia su supporto cartaceo che elettronico, nel pieno rispetto dei principi di cui all'art. 11 del suddetto decreto. In qualsiasi momento Lei potrà rivolgersi al titolare del trattamento dei suoi dati - l'Associazione Humanitarian Help for Poor People H.H.P.P. Onlus con sede in Pieve a Nievole (PT), Via Donatori del Sangue, 16 - per chiederne la verifica, modifica o cancellazione. L'utilizzo dei dati è volto ad informare i sostenitori circa le adozioni ed a promuovere le attività dell'Associazione; tali dati saranno comunicati ai soli enti creditizi che provvedono alla gestione dei pagamenti relativi al rapporto instauratosi, i quali li utilizzeranno a loro volta in qualità di titolari del trattamento correlato, rispondendo delle eventuali violazioni di legge.

Il mancato conferimento dei dati non rende possibile l'adesione all'adozione a distanza. La compilazione e l'invio del presente modulo costituisce acquisizione delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e conferimento del proprio consenso al trattamento dei dati personali.