

MODULO DI RICHIESTA

Compila il modulo di richiesta con tutti i tuoi dati e **spediscilo a**
EDPS - Viale Volta, 60 - 20090 CUSAGO - MI o **inviato via fax** al numero 02 871.814.77



DATI DEL RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____
 Data di nascita _____ Sesso Maschio Femmina
 Indirizzo _____ n° _____ Cap _____
 Località _____ Frazione _____ Prov _____
 Tel _____ Cell _____ Email _____

DATI PER LA SPEDIZIONE Da compilarsi solo nel caso in cui i dati siano differenti da quelli del richiedente.

Cognome e Nome _____
 Indirizzo _____ n° _____ Cap _____
 Località _____ Frazione _____ Prov _____
 Tel _____ Cell _____

La spedizione avviene tramite corriere quindi è necessario fornire un indirizzo dove sia possibile consegnare in qualsiasi orario.

ARTICOLI RICHIESTI

Data Evento (gg/mm/aaaa) _____ / _____ / _____

Tipo Evento Matrimonio Battesimo Comunione Cresima Laurea Altro _____

BIGLIETTI

Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti

Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Cod. _____ inviatemi n° _____ biglietti
 Contributo minimo euro 2,00 cad.

BOMBONIERE

Cod. 19 BOMBONIERA CUORE Contributo minimo euro 2,00 cad.
 n° _____ BLU n° _____ AZZURRO n° _____ ROSSO
 n° _____ ROSA n° _____ BIANCO PERLATO

Cod. 14 BOMBONIERA SCATOLETTA Contributo minimo euro 2,00 cad.
 n° _____ BIANCO

Cod. 25 BOMBONIERA BORSETTA Contributo minimo euro 2,00 cad.
 n° _____ BIANCO

Cod. 60 BOMBONIERA CONO Contributo minimo euro 2,00 cad.
 n° _____ ROSSO n° _____ BIANCO

Cod. 61 BOMBONIERA STOFFA Contributo minimo euro 4,00 cad.
 n° _____ BIANCO n° _____ AZZURRO
 n° _____ ROSA n° _____ ROSSO

ATTENZIONE: alla bomboniera Cono (Cod. 60) puoi abbinare solo il cartoncino personalizzabile (Cod. 62 o Cod. 68).

CARTONCINO DI PARTECIPAZIONE

Cod. 20 singolare n° _____
Cod. 20 plurale n° _____
 Contributo minimo euro 1,00 cad.

**A tutte le bomboniere
 puoi aggiungere il
 cartoncino
 personalizzabile**

Il cartoncino personalizzabile si può ordinare dal modulo per i materiali personalizzati.

MODULO DI RICHIESTA

Il mio contributo è di Euro _____ + Euro 7,00 = Euro _____
spese di consegna *totale da versare*

Allego al presente modulo la ricevuta del versamento effettuato:

- Tramite conto corrente postale N° 307272 – IBAN IT28 A076 0101 6000 0000 0307 272
- Tramite conto corrente bancario N°100000103528 intestato ad AIRC presso Banca Intesa, 1876 (via Verdi 10 – Milano) ABI 03069, CAB 09400, CIN H, IBAN IT14 H030 6909 400100000103528

Chiedo che i miei contributi siano considerati:

- Quote associative (non deducibili)
- Erogazioni liberali (deducibili)*

* Per ottenere la deducibilità fiscale secondo il Decreto Legge 14.3.2005 n° 35 art. 14, il Decreto Presidente Consiglio dei Ministri del 18.4.2013, i contributi devono essere versati attraverso il sistema bancario o postale, allegando alla propria dichiarazione dei redditi il documento idoneo attestante il versamento effettuato (es. contabile bancaria, estratto conto, vaglia postale).

I suoi dati saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal "codice in materia di protezione dei dati personali" (D.L. 196/03), utilizzati da AIRC esclusivamente ai fini istituzionali e non saranno comunicati né diffusi, al di fuori degli incaricati e dei responsabili nominati da AIRC. I suoi dati personali saranno trattati in archivi cartacei ed elettronici adottando tutte le sicurezze previste dalla legge. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per effettuare la donazione e associarsi. In qualsiasi momento potrà far valere i suoi diritti (vedi art. 7 D.L. 196/2003) rivolgendosi al Titolare del trattamento AIRC, via San Vito, 7 - 20123 Milano.

Data _____

Firma _____

Per qualsiasi informazione sulla tua richiesta
puoi contattare il numero **02 901.692.90**.

Grazie per sostenere insieme a noi la ricerca sul cancro.

