

## SI, VOGLIO DIVENTARE DONATORE REGOLARE DELL'ASSOCIAZIONE DI TERRA SANTA

### Io sottoscritto

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**autorizzo** l'Associazione di Terra Santa ad incassare l'ammontare sotto indicato dal conto corrente bancario secondo le norme di incasso del servizio SDD Core fino a mia revoca scritta o telefonica

### PER SOSTENERE I PROGETTI DELL' ASSOCIAZIONE DI TERRA SANTA con una donazione continuativa: (scegliere periodicità e importo)

☐ **MENSILE:**    ☐ 15 €    ☐ 30 €    ☐ 50 €    ☐ 150 €    ☐ \_\_\_\_\_ €  
☐ **TRIMESTRALE:**    ☐ 50 €    ☐ 100 €    ☐ 200 €    ☐ 300 €    ☐ \_\_\_\_\_ €  
☐ **ANNUALE:**    ☐ 150 €    ☐ 500 €    ☐ 1.000 €    ☐ 1.500 €    ☐ \_\_\_\_\_ €

### DATI INTESTATARIO DEL CONTO: (se diverso dal donatore)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### COORDINATE BANCARIE:

NOME BANCA \_\_\_\_\_ CODICE IBAN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PAESE	CHECKD.	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

Tutti i campi da compilare sono obbligatori ai fini della corretta accettazione della donazione regolare

### DATI DEL CREDITORE:

#### Intestazione e indirizzo del creditore

ASSOCIAZIONE DI TERRA SANTA  
Piazza Sant'Angelo 2 – 20121 Milano  
C.F. 97275880587

#### Codice identificativo del creditore (Creditor Identifier)

IT820010000097275880587

Esonero l' Associazione di Terra Santa dall'inviarmi la pre-notifica di ogni addebito

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

