KIM
per il diritto alla cura dei bambini malati

SOSTIENI L'ASSOCIAZIONE KIM con una donazione periodica

Compila questo modulo e spediscilo via mail a: segreteria@associazionekim.it oppure spediscilo o consegnalo direttamente a: ***Associazione KIM - Via di Villa Troili, 46 – 00163 Roma***

I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori. Si prega di compilare in stampatello

○ **DESIDERO ATTIVARE LA DONAZIONE PERIODICA** ○ **MODIFICA** ○ **REVOCA**

Nome Cognome*

Indirizzo*

Città* CAP* Prov.*

Codice Fiscale*

Tel. Cell.

Email

Se ci lasci la tua email potremo aggiornarti sulle nostre attività risparmiando sulle spese di spedizione postale nel rispetto dell'ambiente

COORDINATE BANCARIE IBAN*

Paese CIN INT. CIN ABI CAB Numero conto corrente

IMPORTO ○ 10 euro ○ 20 euro ○ 30 euro ○ 50 euro altro_____

PERIODICITA' ○ mensile ○ trimestrale ○ semestrale

Tutte le donazioni sono fiscalmente deducibili o detraibili secondo i limiti stabiliti dalla normativa. A tutti i sostenitori dell'Associazione KIM verrà inviata l'attestazione via e-mail o posta in tempo utile per la dichiarazione dei redditi.

DELEGA DI PAGAMENTO

Autorizzo Associazione KIM a prelevare l'importo sopra indicato addebitandolo sul mio conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio SDD, fino a revoca della presente autorizzazione

Data *Firma*