

MODULO DI RICHIESTA PER COMUNICARE LA TUA “DONAZIONI IN MEMORIA”

Compilare e inviare via fax allo 06.23327248 oppure via mail a donazioni@associazionelucacoscioni.it

Nominativo della persona scomparsa:

DATI DONATORE:

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

EMAIL _____ TELEFONO _____

Privacy. Sulla base di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (GDPR) i suoi dati saranno registrati e utilizzati dall'Associazione Luca Coscioni e potrà aggiornarli o chiederne la cancellazione ai sensi delle leggi vigenti in materia di privacy, scrivendo a Associazione Luca Coscioni - Via di San Basilio, 64 – 00187 Roma – telefono 06.64010848 oppure via mail scrivendo a info@associazionelucacoscioni.it

DATA _____

FIRMA _____

DATI DEL DESTINATARIO DELLA LETTERA CUI VIENE COMUNICATA LA DONAZIONE:

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

EMAIL _____

- Si prega gentilmente di allegare al presente modulo la ricevuta del versamento effettuato.

- Per qualsiasi informazione o richiesta potete contattare Pietro Migliorati telefonicamente al numero 06.64010848 oppure via email a donazioni@associazionelucacoscioni.it