**MODULO PER LA DOMICILIAZIONE BANCARIA CON R.I.D.**

Per attivare la vostra donazione regolare, potrete compilare e firmare questa scheda e inviarla in originale al seguente indirizzo: **AMICI DEI POPOLI, Via Lombardia 36 c/o Scuola di Pace - 40139 Bologna.**

La vostra donazione verrà automaticamente rinnovata, a meno che non revochiate l’ordine inviando comunicazione scritta a noi. Con le stesse modalità potete modificare la frequenza o l’importo della donazione.

**DATI PERSONALI**

**Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice SIA** | **T** | **Codice Fiscale del Sottoscrittore** |
| **A258Z** | **1** |  |

**Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMAZIONI BANCARIE**

Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia n./Filiale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

**CAUSALE**

Sostegno a distanza Sostegno ai volontari Progetti Attività Istituzionali

**IMPORTO, DELLA DONAZIONE**

€ 30,00 € 50,00 € 100,00 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FREQUENZA**

Mensile Trimestrale Semestrale Annuale

**REVOCA**

Il sottoscritto revoca l’autorizzazione permanente di addebito sul conto in oggetto, aperto presso di voi, dei documenti di debito emessi dall’Azienda creditrice sopra citata.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscrizione del correntista)

**DELEGA DI PAGAMENTO**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare del conto sopra indicato e autorizza Amici dei Popoli ONG a disporne l’addebito in modo ricorrente, secondo le modalità di incasso previste per il servizio R.I.D fino a revoca di questa autorizzazione.

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