

DONAZIONE CON BONIFICO BANCARIO

Compilare e spedire a:

- **Sightsavers International Italia ETS – Corso Italia 1 - 20122 Milano**
- **tramite fax al n° 02/87.38.11.48**
- **via e-mail: italia@sightsavers.org**

così potremo registrare tutti i dati del suo bonifico. Grazie!

Nome _____

Cognome _____

Codice donatore Sightsavers (se già donatore): _____

Indirizzo: Via _____ CAP _____

Città _____ PROV _____ **Codice Fiscale *** _____

Tel _____ Email _____

Data dell'ordine di accredito ____ / ____ / ____

1. Scelgo un bonifico una tantum di importo € _____

2. Scelgo un bonifico regolare con periodicità:

- mensile
- trimestrale
- semestrale
- annuale

Importo € _____

L'ordine di accredito può essere effettuato verso:

Banca Intesa S.p.A. IBAN IT 10 H 03069 09606 100000001732

I dati personali dei donatori sono utilizzati da Sightsavers International Italia ETS al solo fine di fornire informazioni sulle sue iniziative e vengono gestiti con supporti informatici, garantendone la custodia con i più corretti criteri di riservatezza. Ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. N. 196/2003 se ne può ottenere l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione scrivendo a Sightsavers International Italia ETS– Corso Italia 1 – 20122 Milano.

Sightsavers International Italia ETS

Corso Italia, 1 - 20122 Milano (MI) Tel. 02 87 38 09 35 - 02 36 59 33 24 Fax 02 87381148

IBAN IT 10 H 03069 09606 100000001732

italia@sightsavers.org

www.sightsavers.it