## DONAZIONE IN MEMORIA

|  |
| --- |
| **NOMINATIVO DEL DEFUNTO** |
| Cognome |  | Nome |  |
| **NOMINATIVO DELLA FAMIGLIA DEL DEFUNTO** |
| Cognome  |  | Nome |  |
| Via |  | Nr. |  | C.A.P. |  |
| Città |  | Provincia |  |
| **NOMINATIVO DEL DONATORE** |
| Cognome  |  | Nome |  |
| Via |  | Nr. |  | C.A.P. |  |
| Città |  | Provincia |  |
| Donazione effettuata a mezzo: |
|  | Contante |  |  | Bonifico bancario |  |
|  | Assegno |  | Home banking |
| Data donazione |  |  | Importo donazione €. |  |
| Note aggiuntive: |
| Essendo informato/a sul contenuto degli Articoli 7, 13 e 24 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 N° 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”,**dichiaro/a di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano,**solo ed esclusivamente per le specifiche finalità statutarie o per gli obblighi previsti dalla legge.Dichiaro inoltre che i dati anagrafici soprascritti corrispondono al vero. |