



MODULO DONAZIONE PERIODICA

SI', VOGLIO ESSERE VICINO AI CAVALLI CON UNA DONAZIONE PERIODICA

1. Scelgo una donazione ricorrente

Mensile Trimestrale Semestrale Annuale

€10,00 €15,00 €20,00 €30,00 €50,00 €70,00 €100,00 €150,00 Altro € ____

2. Dati anagrafici del titolare del conto o della carta

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Località _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (obbligatorio)

3. Scelgo di donare tramite

DOMICILIAZIONE BANCARIA (SDD)

Codice IBAN (riportato sugli estratti conto o sul libretto degli assegni)

<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
Nazione	Check	Cin	ABI	CAB	Conto																																							

CARTA DI CREDITO AUTOMATICA

N. Carta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Scadenza

--	--

 /

--	--

 CVV2

--	--	--

Io sottoscritto autorizzo ad incassare la somma indicata addebitandola al mio conto corrente, secondo le norme d'incasso del servizio SDD, o sulla mia carta di credito, fino a revoca di questa autorizzazione. Presa visione dell'informativa privacy, autorizzo espressamente al trattamento dei miei dati con le modalità ivi indicate.

Data _____ Firma _____
(del titolare del conto o della carta)

Il sostenitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi e le condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Nel caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Privacy

Italian Horse Protection protegge i tuoi dati - I dati sono trattati per le attività di comunicazione e raccolta fondi, sia in formato cartaceo che elettronico, da Responsabili ed incaricati a ciò preposti; i Responsabili del trattamento possono essere anche società esterne appositamente nominate e coinvolte in attività strumentali. Le informazioni fornite tramite questo modulo verranno utilizzate per tutte le operazioni connesse alla tua donazione e per l'invio di comunicazioni sulle attività della nostra associazione (anche tramite e-mail e sms). L'assenso all'utilizzo del dato è considerato implicito con il conferimento del dato stesso. Per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (tra cui modificare o cancellare i dati) può scrivere al Responsabile Comunicazione e Raccolta Fondi (Responsabile del trattamento) presso IHP Italian Horse Protection Onlus Strada privata di Tignano, 56048 VOLTERRA (PI) (titolare del trattamento).

A agevolazioni fiscali

Le donazioni a favore di IHP Onlus godono dei benefici fiscali previsti dalla legge. È possibile:

1. **dedurre** dall'imposta lorda il 26% dell'importo donato fino ad un massimo di 30.000 euro;
2. oppure **dedurre** dal proprio reddito le donazioni a favore di Italian Horse Protection Onlus per un importo non superiore al 10% del reddito complessivo dichiarato e comunque nella misura massima di 70.000 euro per anno (L. n. 80 del 14/05/2005). Per beneficiare delle agevolazioni, è necessario allegare alla dichiarazione dei redditi l'estratto conto della banca. Per beneficiare delle agevolazioni, è necessario allegare alla dichiarazione dei redditi l'estratto conto della banca.

Compila questo modulo e invialo a Italian Horse Protection Onlus:

- per posta a: IHP Italian Horse Protection Onlus - Strada privata di Tignano, 56048 VOLTERRA (PI)

- via mail all'indirizzo: ihp@horseprotection.it

Grazie di cuore!