



**DATI PERSONALI PER LA RICHIESTA DELLA ATTESTAZIONE DELLA DONAZIONE**

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Codice Fiscale	
Residente in via	
Provincia	
CAP	
Telefono	
E-mail	
Confermo di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679	
Data	Firma

***Facoltativo***

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI FINI MARKETING**

Presto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing di cui al punto 2 dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Data Firma

**RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE**

Modalità di donazione  POS  Bonifico Bancario  Bollettino Postale

Data Importo