



www.missionesaida.org  
3334820888

info@missionesaida.org  
C.F. 95007860067

## MODULO DI ADESIONE A SOCIO SOSTENITORE DELL'ASSOCIAZIONE "Missione Saida ODV"

### SOCIO SOSTENITORE

Sono soci sostenitori i sottoscrittori della quota associativa che, pur condividendo le finalità dell'Associazione (Statuto) NON operano per il loro raggiungimento.  
Si può chiedere l'iscrizione a socio sostenitore compilando questo modulo.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Quale rappresentante (società, ditta, ecc.) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail Pec \_\_\_\_\_

### MANIFESTO IL MIO INTERESSE

ad aderire all'Associazione "Missione Saida ODV", in qualità di socio sostenitore, condividendo i principi e i doveri di tale qualifica indicati nello statuto, del quale ho preso integrale visione. Sono a conoscenza del fatto che l'adesione è subordinata al versamento di un contributo minimo di 25,00 € (venticinque euro), a titolo di iscrizione per l'anno in corso e che un mio eventuale contributo eccedente i 25,00 euro, sarà inteso come "erogazione liberale"<sup>(1)</sup> devoluta a favore dei progetti dell'Associazione Missione Saida ODV.

Pertanto:

vi comunico di aver provveduto a versare l'importo di \_\_\_\_\_ euro, in data \_\_\_\_\_ tramite:

- Bonifico su C.C. Bancario Intesa San Paolo Missione Saida ODV  
I.B.A.N. IT 38 G 3036909606100000007267
- Carta di Credito – Circuito Paypal
- In contanti <sup>(2)</sup>
- Richiedo ricevuta attestante il versamento effettuato
- Desidero ricevere la newsletter mensile dell'Associazione all'indirizzo e-mail sopra indicato

**Contrassegnare con una X la modalità di pagamento ed eventuali richieste aggiuntive.**

**IMPORTANTE:** Nella causale del versamento indicare: **“Contributo socio sostenitore”**

D.lgs 196/93 – TUTELA DELLA PRIVACY

Il / La Sottoscritto/a, autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/93, al trattamento di tutti i dati riportati nel presente modulo di adesione, compresi i futuri eventuali aggiornamenti e/o modifiche dallo/a stesso/a comunicate, per tutte le finalità statutarie dell'Associazione “Missione Saida ODV” avente sede legale a Valenza FR. Monte vicolo sant ambrogio, 3

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

(1)Le erogazioni liberali effettuate a favore di Missione Saida ODV sono deducibili o detraibili dal reddito nei limiti e con le modalità stabilite per legge.

Se richiesto, l'Associazione provvederà ad inviare all'indirizzo indicato (tramite email o posta ordinaria) ricevuta attestante il versamento.

(2)Le erogazioni liberali in contanti non possono beneficiare delle agevolazioni fiscali.

Le erogazioni liberali in denaro, per essere detraibili o deducibili, devono essere effettuate tramite banca o mediante gli altri sistemi di pagamento previsti dall'articolo 23 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241, ovvero tutte le modalità di pagamento sopra indicate tranne “in contanti”.