

SOSTIENI EMERGENCY CON UNA DONAZIONE RICORRENTE

DAL 1994 EMERGENCY OFFRE CURE GRATUITE ALLE VITTIME DELLA GUERRA, DELLE MINE ANTUOMO E DELLA POVERTÀ. IL TUO AIUTO È FONDAMENTALE. STAI CON EMERGENCY.



EMERGENCY
MEDICINA, DIRITTI E UGUAGLIANZA

DESIDERO ATTIVARE LA DONAZIONE RICORRENTE

REG

Cognome*

Nome*

Indirizzo*

n.*

Città*

CAP*

Prov.*

Data di nascita*

Luogo di nascita*

Prov.*

Codice fiscale*

Sesso

☐ F ☐ M

I benefici fiscali derivanti da donazioni a EMERGENCY sono riconosciuti per legge solo se queste sono effettuate con modalità tracciabili ovvero tali da rendere chiara la natura di liberalità del pagamento (es. carta di credito, carta prepagata, versamento su conto corrente postale o bancario, assegni debitamente compilati etc.). Indicando il codice fiscale su questo modulo, EMERGENCY potrà trasmettere all'Agenzia delle Entrate l'importo delle donazioni effettuate dal sostenitore per la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.

Telefono

Cell.

Email

@

Il tuo indirizzo email ci permetterà di informarti sulle iniziative dell'associazione più velocemente e di risparmiare i costi di carta, stampa e spedizione.

SCELGO DI SOSTENERE EMERGENCY ONG ONLUS CON UNA DONAZIONE

Annuale

☐ 360 Euro ☐ 300 Euro ☐ 240 Euro ☐ altro _____

Mensile

☐ 30 Euro ☐ 25 Euro ☐ 20 Euro ☐ altro _____

**LE DONAZIONI A FAVORE DI EMERGENCY
SONO FISCALMENTE DEDUCIBILI O DETRAIBILI**

Per maggiori informazioni:
www.emergency.it/agevolazioni-fiscali-donatori

COORDINATE BANCARIE

Istituto bancario

Agenzia n.

Indirizzo

Città

IBAN

Paese

CIN INT.

CIN

ABI

CAB

Numero conto corrente

CARTA DI CREDITO

☐ VISA

☐ MASTERCARD

☐ AMERICAN EXPRESS

Titolare carta / Nome e cognome

N.

Mese e anno di scadenza

DELEGA DI PAGAMENTO

Autorizzo EMERGENCY Ong Onlus (CODICE SIA: 19B32) a prelevare l'importo sopra indicato addebitandolo sul mio conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio SDD, fino a revoca della presente autorizzazione.

DATA

FIRMA

CONFERMA INFORMAZIONI A CURA DEL SOSTENITORE

So che EMERGENCY mi terrà aggiornata/o sui progetti che sostengo e che la mia donazione periodica sarà attivata senza ulteriore richiesta di conferma
Ho compreso che questa sottoscrizione non è destinata a raccogliere donazioni singole e per pochi mesi, può essere revocata libera in ogni momento
Gentilezza e chiarezza dell'incaricata/o di EMERGENCY sono state soddisfacenti?

☐ SÌ ☐ NO
☐ SÌ ☐ NO
☐ SÌ ☐ NO

Quanto e con quale frequenza ho deciso di donare? EURO _____ ☐ ANNUALE ☐ MENSILE

NOME DIALOGATORE

ID DIALOGATORE

LUOGO

DATA

COPIA EMERGENCY

SOSTIENI EMERGENCY

CON UNA DONAZIONE RICORRENTE

DAL 1994 EMERGENCY OFFRE CURE GRATUITE ALLE VITTIME DELLA GUERRA, DELLE MINE ANTUOMO E DELLA POVERTÀ. IL TUO AIUTO È FONDAMENTALE. STAI CON EMERGENCY.



EMERGENCY
MEDICINA, DIRITTI E UGUAGLIANZA

DESIDERO ATTIVARE LA DONAZIONE RICORRENTE

REG

Cognome*	Nome*
Indirizzo* n.*	
Città*	CAP* Prov.*
Data di nascita*	Luogo di nascita* Prov.*
Codice fiscale*	Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<small>I benefici fiscali derivanti da donazioni a EMERGENCY sono riconosciuti per legge solo se queste sono effettuate con modalità tracciabili ovvero tali da rendere chiara la natura di liberalità del pagamento (es. carta di credito, carta prepagata, versamento su conto corrente postale o bancario, assegni debitamente compilati etc.). Indicando il codice fiscale su questo modulo, EMERGENCY potrà trasmettere all'Agenzia delle Entrate l'importo delle donazioni effettuate dal sostenitore per la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.</small>	
Telefono	Cell.
Email	@
<small>Il tuo indirizzo email ci permetterà di informarti sulle iniziative dell'associazione più velocemente e di risparmiare i costi di carta, stampa e spedizione.</small>	

COPIA SOSTENITORE

SCELGO DI SOSTENERE EMERGENCY ONG ONLUS CON UNA DONAZIONE

Annuale ☐ 360 Euro ☐ 300 Euro ☐ 240 Euro ☐ altro _____

Mensile ☐ 30 Euro ☐ 25 Euro ☐ 20 Euro ☐ altro _____

LE DONAZIONI A FAVORE DI EMERGENCY SONO FISCALMENTE DEDUCIBILI O DETRAIBILI

Per maggiori informazioni:
www.emergency.it/agevolazioni-fiscali-donatori

COORDINATE BANCARIE

Istituto bancario	Agenzia n.
Indirizzo	Città
IBAN	
Paese	CIN INT. CIN ABI CAB
Numero conto corrente	

CARTA DI CREDITO ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS

Titolare carta / Nome e cognome

N. _____ Mese e anno di scadenza _____

DELEGA DI PAGAMENTO

Autorizzo EMERGENCY Ong Onlus (CODICE SIA: 19B32) a prelevare l'importo sopra indicato addebitandolo sul mio conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio SDD, fino a revoca della presente autorizzazione.

DATA FIRMA

CONFERMA INFORMAZIONI A CURA DEL SOSTENITORE

So che EMERGENCY mi terrà aggiornata/o sui progetti che sostengo e che la mia donazione periodica sarà attivata senza ulteriore richiesta di conferma
Ho compreso che questa sottoscrizione non è destinata a raccogliere donazioni singole e per pochi mesi, può essere revocata libera in ogni momento
Gentilezza e chiarezza dell'incaricata/o di EMERGENCY sono state soddisfacenti?
Quanto e con quale frequenza ho deciso di donare? EURO _____ ☐ ANNUALE ☐ MENSILE

☐ SÌ ☐ NO
☐ SÌ ☐ NO
☐ SÌ ☐ NO

NOME DIALOGATORE	ID DIALOGATORE
LUOGO	DATA

GRAZIE PER IL TUO SOSTEGNO

Il modulo che hai compilato è composto da un originale e una copia.



L'ORIGINALE viene utilizzato per la registrazione dei dati del donatore, compresi quelli bancari per l'autorizzazione alla donazione ricorrente (SDD).

LA COPIA viene consegnata al donatore al momento della sottoscrizione.

Ti preghiamo di esaminare con attenzione le informazioni contenute in questo modulo e di controllare soprattutto la correttezza delle indicazioni relative alle coordinate bancarie.



MODIFICA DEI DATI

Per qualsiasi modifica dei tuoi dati scrivici all'indirizzo donazioni.ricorrenti@emergency.it o chiamaci al numero 02 321 111 12.



Tutte le donazioni a favore di EMERGENCY sono fiscalmente deducibili o detraibili secondo i limiti stabiliti dalla normativa fiscale.

A tutti i sostenitori che attivano una donazione regolare viene inviata un'attestazione per erogazione liberale via email o via posta in tempo utile per la dichiarazione dei redditi.

Per le donazioni tramite modulo SDD con carta di credito, l'estratto conto ha valore di ricevuta.

02/2020



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

EMERGENCY ONG Onlus, con sede principale in Via Santa Croce 19 - 20122 Milano, è Titolare del trattamento dei dati personali.

- 1. CATEGORIA DI DATI** - Dati identificativi; dati di contatto dati bancari e/o di pagamento.
- 2. FINALITÀ E BASI GIURIDICHE** - a) espletamento di tutte le fasi connesse alla donazione e/o all'adesione ai progetti e appelli specifici ivi comprese attività strumentali; b) rispetto di procedure amministrative interne e adempimento di obblighi di legge o regolamenti vigenti in Italia c) l'invio di comunicazioni di natura informativa, promozionale e di raccolta fondi relative alle attività e iniziative di EMERGENCY, con opportuna personalizzazione. Il conferimento dei dati per le finalità 2.a) e 2.b) è necessario a garantire l'esecuzione dei rapporti contrattuali nel rispetto di procedure amministrative interne, adempimento di obblighi di Legge o regolamenti vigenti in Italia. I trattamenti personalizzati di cui alla lettera 2.c) saranno effettuati sulla base del legittimo interesse a rendere il rapporto con il donatore/sostenitore più trasparente, efficace e duraturo.
- 3. MODALITÀ** - I Dati Personali saranno sottoposti a trattamenti sia cartacei sia elettronici, anche automatizzati, in modalità tali da assicurare elevati livelli di sicurezza e riservatezza ai trattamenti, inclusa la conservazione (se prevista).
- 4. DESTINATARI** - I Dati Personali trattati potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati: a) agli istituti bancari per la gestione dei mezzi di pagamento e all'Agenzia delle Entrate per la predisposizione delle dichiarazioni dei redditi precompilate; b) a terzi - eventualmente nominati Responsabili del trattamento cui possono essere affidate specifiche attività di trattamento. I dati personali potranno essere trasmessi con opportuna cifratura a piattaforme esterne (Es. Facebook) per annunci personalizzati (vedi finalità 2.c)).
- 5. DIRITTI E MODALITÀ DI ESERCIZIO** - Gli interessati possono esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli Artt. 15 e seguenti del GDPR indirizzando una richiesta a EMERGENCY ONG Onlus, Via Santa Croce, 19 - 20122 Milano (all'attenzione del Consigliere delegato al trattamento dei Dati Personali), oppure all'indirizzo e-mail privacy@emergency.it. Gli interessati possono inoltre presentare reclamo all'Autorità di Controllo ("GPDP - Garante per la Protezione dei Dati Personali"). È possibile opporsi alla trasmissione all'Agenzia delle Entrate dei dati anagrafici e relativi alle donazioni effettuate - per la predisposizione delle dichiarazioni dei redditi precompilate ai sensi del D.M. Economia e Finanze 30.01.2018 - comunicandolo all'indirizzo e-mail opposizioneutilizzoerogazioniliberali@agenziaentrate.it o via Fax al nr. (+39) 06 50762650 o all'indirizzo e-mail privacy@emergency.it.
- 6. TERMINI DI CONSERVAZIONE** - I dati personali raccolti verranno conservati per il tempo necessario ad adempiere alle finalità sopra riportate - e comunque per un periodo non superiore ai 10 anni dalla donazione - salvo il rispetto di eventuali altri diritti, obblighi o esigenze di tutela a norma di legge.
- 7. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO)** è Nicola Tarantino e può essere contattato all'indirizzo di posta elettronica dpo@emergency.it oppure scrivendo all'indirizzo della sede di EMERGENCY ONG Onlus. L'informativa completa e sempre aggiornata è disponibile sul nostro sito: www.emergency.it/privacy/.

EMERGENCY ONG Onlus

Via Santa Croce 19 - 20122 **Milano** — T +39 02 881881 - F +39 02 86316336

Via Umberto Biancamano 28 - 00185 **Roma** — T +39 06 688151 - F +39 06 68815230

Isola della Giudecca 212 - 30133 **Venezia** — T +39 041 877931 - F +39 041 8872362

www.emergency.it — info@emergency.it



EMERGENCY
MEDICINA, DIRITTI E UGUAGLIANZA