

scheda-richiesta

Web: www.videsitalia.it

e-mail: videsitalia@videsitalia.it

"EMERGENZA FAME - ZWAY"

Io sottoscritto/a..... resid. in via.....
cap..... città.....pr.....tel. (.....)
tel. lavoro (.....)indirizzo e-mail:
professione C.F.

desidero aderire all'iniziativa VIDES

"EMERGENZA FAME - ZWAY"

D modalità di pagamento:

bonifico bancario: • **VIDES**
conto n. 106534 ABI 3589 CAB 1600
RASBANK P.zza Erculea, 15 - 20122 MILANO

c/c postale: • n° 85239002, intestato a
VIDES - Via dell'Ateneo Salesiano, 81 - 00139 ROMA (RM)

(l'offerta è deducibile ai fini IRPEF, occorre allegare la fotocopia della ricevuta del versamento e una nostra dichiarazione)

data:

firma:

Attenzione: è opportuno che la firma arrivi al VIDES Naz. in originale o via

fax

Ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 autorizzo il VIDES ad inserire i dati personali sopra comunicati nei suoi schedari automatizzati e per l'utilizzo interno, a scopo organizzativo e statistico, per l'invio del materiale promozionale, pubblicitario, informativo e comunque per tutte quelle finalità strettamente connesse all'attività del VIDES stesso.

Prendo atto che in ogni momento potrò rivolgermi al VIDES per far valere i diritti di cui all'art. 13 della 675/96.