

RIFERIMENTO MANDATO (da compilare a cura della Fondazione  
Comunità Domenico Tardini Ets)Fondazione Comunità  
Domenico Tardini Ets

RIFERIMENTI DONATORE

Nome Donatore *:	<i>Cognome e Nome / Ragione sociale</i>		
Indirizzo *:	<i>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada</i>	N° civico :	
CAP:	Località:	Provincia:	
Paese:			
Conto di addebito *:	<i>Indicare l'IBAN del conto di pagamento</i>		
Presso la Banca:		SWIFT (BIC):	
PIVA/Codice Fiscale *:	<i>Indicare il Codice Fiscale o la PARTITA IVA del Donatore</i>		

RIFERIMENTI FONDAZIONE  
COMUNITA' DOMENICO TARDINI ETS

Ragione Sociale:	Fondazione Comunità Domenico Tardini Ets		
Creditor Identifier:	IT34Y010000096099160580		
Indirizzo Sede Legale:	<i>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada</i>	N° civico :	35
CAP:	Località:	Provincia:	RM
Paese:			

AUTORIZZAZIONE

## Il sottoscritto Donatore autorizza:

- La Fondazione Comunità Domenico Tardini Ets a disporre sul conto corrente sopra indicato  
 addebiti mensili ricorrenti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite da Fondazione Comunità Domenico Tardini Ets

Eventuale revoca del servizio dovrà essere comunicata all'indirizzo della Fondazione Comunità Domenico Tardini Ets e-mail: [ftardini@villanazareth.org](mailto:ftardini@villanazareth.org). Con la presente sottoscrizione il Donatore autorizza l'addebito di operazioni di importo prefissato, pari a euro (vedi sotto) e prende atto che per tali operazioni, come da accordi con la propria Banca e ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 11/2010, non ha il diritto a chiedere il rimborso nel termine di 8 settimane. Rimane invece fermo il diritto del Donatore di chiedere alla propria Banca di non addebitare tali operazioni fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

- 30,00 € (mensile)  
 50,00 € (mensile)  
 100,00 € (trimestrale)  
 365,00 € (annuale)  
 \_\_\_\_\_, \_\_\_ (importo fisso a scelta donatore con indicazione della cadenza)

Al donatore non verranno applicate spese legate all'addebito delle disposizioni SDD a favore della Fondazione comunità Domenico tardini Ets, la quale si impegna a fornire al donatore, nei tempi di Legge, certificazione di quanto versato per le agevolazioni fiscali previste.

Nome sottoscrittore:	<i>Inserire Cognome e Nome del sottoscrittore del modulo nel caso in cui sottoscrittore e il Donatore non coincidano</i>		
Codice Fiscale sottoscrittore:	<i>Inserire il Codice Fiscale del sottoscrittore del modulo nel caso in cui sottoscrittore e il Donatore non coincidano</i>		

(Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Donatore non coincidano)

_____ / ____ / _____	_____
Luogo	Firma del Donatore *
N.B.: I diritti del Donatore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca	

\* i campi indicati con un asterisco sono obbligatori

Copia originale Fondazione Comunità Domenico Tardini Ets

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

RISERVATO ALLA FONDAZIONE COMUNITA' DOMENICO TARDINI ETS