

Da compilare esclusivamente se

- **al momento dell'adesione al sostegno a distanza ha scelto la domiciliazione bancaria-rid**
- **vuole passare alla domiciliazione, anche se al momento dell'adesione aveva richiesto un'altra modalità di versamento**

Perché passare alla domiciliazione bancaria-RID?

- È **COMODA** e **VELOCE**... potrà effettuare i suoi versamenti senza più lunghe code in banca o all'ufficio postale!
- Garantisce **CONTINUITÀ** alle sue donazioni, permettendo a lei di effettuare i versamenti con regolarità e a CCS di pianificare meglio l'utilizzo dei fondi per i programmi di sostegno a distanza.
- Potrà effettuarla **SENZA ONERI** e commissioni bancarie a suo carico, se l'istituto di cui è correntista ha aderito alla campagna "RID anch'io".

Per attivarla, basterà compilare questo modulo e rispedircelo via e-mail (comunicazione@ccsit.org), fax (0105702277) o posta (CCS Italia Onlus - Via di Scurreria 5/1 – 16123 Genova).

Dati anagrafici del Sostenitore (obbligatorio: deve trattarsi della persona intestataria, se conto di persone, o della persona con firma sul c/c di società):

NOME _____ COGNOME _____

RAGIONE SOCIALE (obbligatorio nel caso di società) _____

INDIRIZZO _____ n° _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

CODICE BAMBINO/I SOSTENUTO/I _____

Programma di sostegno a distanza prescelto e periodicità con cui si desidera dare il contributo:

(si prega di barrare una sola casella)

	SOSTEGNO COMPLETO	SOSTEGNO SCOLASTICO	SOSTEGNO COLLETTIVO "Sostieni una scuola"
MENSILE	<input type="checkbox"/> 21 €	<input type="checkbox"/> 13 €	<input type="checkbox"/> 8 €
TRIMESTRALE	<input type="checkbox"/> 63 €	<input type="checkbox"/> 39 €	<input type="checkbox"/> 24 €
SEMESTRALE	<input type="checkbox"/> 126 €	<input type="checkbox"/> 78 €	<input type="checkbox"/> 48 €
ANNUALE	<input type="checkbox"/> 252 €	<input type="checkbox"/> 156 €	<input type="checkbox"/> 96 €

Coordinate bancarie del Sostenitore intestatario del C/C (obbligatorio):

BANCA _____ FILIALE _____

IBAN _____

(Queste informazioni sono reperibili sul suo estratto conto o richiedibili alla sua banca)

Il sottoscritto dichiara di essere titolare o autorizzato ad operare sul conto sopra indicato e autorizza

CCS Italia – Centro Cooperazione Sviluppo Onlus

Via di Scurreria 5/1 16123 Genova

Codice Azienda Sia: **AUREJ**

a disporre l'addebito in modo ricorrente, secondo le modalità d'incasso previste per il servizio RID, delle somme relative al sostegno a distanza prescelto, fino a revoca di questa autorizzazione da far pervenire tramite comunicazione scritta al CCS Italia.

Autorizza inoltre CCS Italia Onlus al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03

LUOGO e DATA _____ FIRMA _____