



MODULO DOMICILIAZIONE BANCARIA (SDD/RID)

Compila, scansiona e inviaci questo modulo a sostegno.distanza@avsi.org

Questa autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento tramite dichiarazione scritta alla tua banca.

QUOTA DA VERSARE

☐ addebito mensile **27,00 euro**

☐ addebito annuale **312,00 euro**

COORDINATE BANCARIE

compila con i dati e le coordinate del tuo conto corrente bancario (che potrai trovare sul tuo estratto conto o richiedere in banca)

Istituto bancario
Agenzia n. | Filiale
Via CAP Città e Prov.
IBAN CODICE SWIFT
27 CARATTERI

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL SOSTENITORE

Cognome (o nome azienda) Nome
Via CAP Città e Prov.
Mail Cod. Fisc./P.Iva

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE BANCARIO

Cognome (o nome azienda) Nome
Via CAP Città e Prov.
Mail Cod. Fisc./P.Iva

DELEGA DI PAGAMENTO

il sottoscritto autorizza AVSI ad incassare l'ammontare della quota sopraindicata addebitandola sul conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio SSD, e al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR) fino alla revoca di questa autorizzazione.

Questa autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento tramite dichiarazione scritta alla tua banca.

Luogo Data Firma