

Io sottoscritt.....

Vista la proposta formulatami dalla Fondazione di Comunità del Salento Onlus, dopo aver incontrato i suoi responsabili ed esaminati i documenti presentati, intendo impegnarmi personalmente a sostegno delle attività della Fondazione come:

- Persona fisica
- Rappresentante Legale dell'Ente/Impresa/Associazione/ altro

A tale proposito (barrare le caselle o di interesse):

- Autorizzo l'inserimento del mio nominativo nell'elenco dei sostenitori della Fondazione di Comunità del Salento Onlus, che potrà venire reso pubblico, ove necessario, per promuovere l'iniziativa.**
- Intendo sostenere (economicamente e/o professionalmente) uno o più degli ambiti in cui si articola la proposta di partecipazione della Fondazione per:**
 - supporto progetti ambito sociale – sostegno infanzia, anziani, disabilità, dipendenze;
 - non esprimo una scelta preferenziale lasciando alla Fondazione l'individuazione dell'area operativa da sostenere grazie al mio contributo economico e/o professionale che andrà a formare il Patrimonio indiviso della Fondazione;

Il mio sostegno economico sarà pari a € (è previsto un contributo minimo pari a 250,00 per gli enti non profit e di € 1000,00 per aziende ed enti pubblici.

- erogato una – tantum
- rinnovabile per anni

Luogo e data _____ Firma _____

NOME	
COGNOME	
FUNZIONE	
INDIRIZZO	
TELEFONO UFFICIO	
CELLULARE	
E-MAIL	
NOMINATIVO PERSONA DI RIFERIMENTO	

ALLEGARE: Documento di identità e codice fiscale del rappresentante legale, Statuto e Atto costitutivo dell'Ente rappresentato, delibera di adesione dell'organo decisionale (se applicabile).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a interessato/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto

presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità obbligatorie indicate nella suddetta informativa, e necessarie per il proseguimento del rapporto con la Vostra Organizzazione.

Luogo e data, _____

Firma _____

ESTREMI PER IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO a Fondazione di Comunità del Salento Onlus

Assegno bancario intestato a Fondazione di Comunità del Salento Onlus

Oppure

Bonifico bancario intestato a FONDAZIONE DI COMUNITA' DEL SALENTO ONLUS

Conto corrente bancario BANCA PROSSIMA Filiale di Lecce

IT27 N033 5901 6001 0000 0133 797

DEDUCIBILITÀ DEL CONTRIBUTO

Verranno applicati i benefici fiscali previsti dalla legge.

La Fondazione di Comunità del Salento rilascerà apposita Ricevuta di liberalità deducibile ai fini fiscali.

PER CONTATTARE la Fondazione di Comunità del Salento Onlus

Segretario Generale dott. Gabriele Ruggiero

Sede Operativa Via Siracusa n.94 – 73100 LECCE

Tel./Fax 0832.318103 - Cell. 393.7932531 – 392/8494952

fondazionesalento@gmail.com

www.fondazionesalento.it - fondazioensalento@pec.it

Firma _____