

Modulo di richiesta

MUT SOCIAL FOUNDATION ETS

Compilare interamente e in modo completo



[1] ESTREMI DEL RICHIEDENTE

Nome			
Cognome			
Via			
CAP		Luogo	
Telefono			
E-mail			

[2] COORDINATE BANCARIE DEL RICHIEDENTE

Denominazione della banca	
IBAN	
BIC	

[3] OGGETTO DELLA RICHIESTA

Descrizione dettagliata della situazione di emergenza (calamità, malattia e/o attività specifiche e finalità per associazioni di beneficenza)	
---	--

--	--

[3.1] Importo stimato del danno o dei costi sostenuti

Importo	
---------	--

Allegare documentazione!

Allegare copia della carta d'identità!

[3.2] È stato richiesto per lo stesso oggetto un contributo presso altri enti?

☐

Sì

☐

No

In caso affermativo presso quali enti

Enti	
------	--

Informativa

(Art. 13, legge n. 196/2003 – Legge sulla tutela dei dati personali)

La MUT SOCIAL FOUNDATION ETS, quale titolare del trattamento dei suoi dati personali, comunica che il trattamento avviene per i motivi seguenti: a) svolgimento della procedura di pagamento dei contributi richiesti; b) in seguito a Suo preventivo consenso, pubblicazione tra l'altro nella stampa, sito internet, rendiconto annuale della ETS, compresi i dati relativi alla richiesta del contribuente e la conseguente delibera. Ai sensi dell'art. 7 della Legge sulla tutela dei dati personali ha il diritto di esercitare in ogni momento i propri diritti. L'informativa completa è disponibile come download sul nostro sito internet www.mut-foundation.com.

MUT SOCIAL FOUNDATION ETS

Via Campi della Rienza, 21

39031 Brunico

info@mut-foundation.com

Assenso al trattamento dei dati personali

- ☐ Acconsento al trattamento dei dati personali
- ☐ Non acconsento al trattamento dei dati personali

Data/Luogo

Firma richiedente

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le dichiarazioni sopra riportate sono veritiere.

Data/Luogo

Firma richiedente