



SMITH MAGENIS ITALIA

MODULO DI ADESIONE

Il/i sottoscritto/i

- _____ nato il _____ a _____ prov. _____
- _____ nato il _____ a _____ prov. _____
- _____ nato il _____ a _____ prov. _____
- _____ nato il _____ a _____ prov. _____

residente/i a _____ Prov. _____ via _____ nr _____

Codice fiscale (di chi effettua il bonifico) _____ tel _____

cell. _____ mail _____

in qualità di: - Parente/i _____

(grado parentela, nome, cognome, anno di nascita e età della diagnosi della persona con SMS)

- Sostenitore di _____

(nome e cognome persona con SMS)

- Operatore: Qualifica _____ persona seguita _____

(nome e cognome persona con SMS)

aderisco all'Associazione Smith Magenis Italia Onlus in qualità di socio / socio sostenitore condividendo i principi e gli eventuali doveri di tale qualifica indicati nello statuto del quale ho preso visione. La qualità di socio, inoltre, mi consentirà di avere accesso a tutte le iniziative riservate ai soci che l'Associazione promuoverà.

Sono a conoscenza che l'adesione è subordinata al versamento di un contributo minimo a titolo di iscrizione come sotto riportato e che un eventuale contributo eccedente la cifra prevista sarà inteso come "erogazione liberale" devoluto a favore dei progetti dell'Associazione Smith Magenis Italia.

Contributi: - Contributo iscrizione annuale a socio € 10 (dieci) - Contributo iscrizione per membri successivi al primo € 10 (dieci)
- Contributo iscrizione socio minore € 5 (cinque) - Contributo socio sostenitore minimo € 10 (dieci)

N.B. Le persone con SMS sono da considerarsi **automaticamente** socie dell'Associazione, senza obbligo di versamento di alcun contributo.

Comunico, pertanto, di aver provveduto a versare la cifra di € _____ in data _____ tramite:

- versamento su c/c bancario intestato a Associazione Smith Magenis Italia **IBAN IT 56 S 02008 61823 000104147562 ***
- contanti e ho ricevuto quietanza di versamento;
- assegno bancario/circolare non trasferibile intestato a Associazione Smith Magenis Italia.

*** Nella casuale del versamento indicare "Contributo socio Associazione Smith Magenis Italia (+ NOME COMPLETO)"**

D. Lgs 196/2003 Tutela della Privacy

Il /la sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs 196/2003, Art. 13 GDPR 679/16 (Regolamento UE 2016/679), al trattamento di tutti i dati personali contenuti nel presente modulo di adesione, compresi i futuri eventuali aggiornamenti e/o modifiche dallo/a stesso/a comunicate per tutte le finalità statuarie dell'Associazione Smith Magenis Italia avente sede C/O Studio Rondinelli - Varvo e Associati - Viale Mazzini 73 - ROMA.

Luogo e data _____ **Firma del/i richiedente/i** *(solo maggiorenni)* _____

Le erogazioni liberali effettuate a favore dell'Associazione Smith Magenis Italia sono deducibili o detraibili dal reddito nei limiti e con le modalità stabilite per legge. Se richiesto, l'Associazione provvederà ad inviare all'indirizzo indicato (tramite mail o posta ordinaria) ricevuta attestante versamento.

Le erogazioni liberali in contanti non possono beneficiare delle agevolazioni fiscali. Le erogazioni liberali in denaro, per essere detraibili o deducibili, devono essere effettuate tramite banca, ufficio postale o tramite altri sistemi di pagamento previsti dall'art. 23 del D.Lgs 9 luglio 1997 nr.241, ovvero tutte le modalità sopra indicate in "contanti".

Associazione Smith Magenis Italia

Viale Giuseppe Mazzini, 73/sc, 00195 Roma

e-mail **info@smithmagenisitalia.com**