



**Organizzazione Lions Solidarietà Sanitaria - Onlus**  
**Service Nazionale Permanente**



## ISCRIVITI

e partecipa direttamente al lavoro della SO.SAN., con una donazione automatica, condividendo i nostri obiettivi.

Compila e invia il modulo via fax al n. 0544 30336 o per posta indirizzandolo a: **Segreteria Nazionale SO.SAN. via Nino Bixio 98/100 - 48121 Ravenna.**

**AUTORIZZAZIONE ALLA DOMICILIAZIONE BANCARIA (RID)**

**COD.**

**I TUOI DATI** - i campi contrassegnati dall'asterisco (\*) sono obbligatori - si prega di compilare in stampatello

|  |  |
|--|--|
| <b>Cognome *</b>   | <b>Nome *</b>                              |
| <b>Data di nascita *</b>   | <b>Luogo di nascita *</b>                  |
| <b>Indirizzo *</b>   | <b>CAP *</b> <b>Città *</b> <b>Prov. *</b> |
| <b>Professione *</b>   | <b>Specialità *</b>                        |
| <b>Tel./Fax. *</b>   | <b>Tel./Cell. *</b>                        |
| <b>Email *</b>   | <b>Skype</b>                               |
| <small>Aggiornamenti periodici sul progetto sostenuto saranno inviati tramite e-mail</small> |  |
| <b>Lions Club</b>  | <b>Distretto</b>                           |

**Codice fiscale \***

## COORDINATE BANCARIE

**IBAN \***

|       |          |     |     |     |                       |
|-------|----------|-----|-----|-----|-----------------------|
| paese | cin int. | cin | ABI | CAB | numero conto corrente |
|-------|----------|-----|-----|-----|-----------------------|

**Istituto Bancario \*** **Agenzia n. \***

## IMPORTO / PERIODICITÀ

**IMPORTO**  100,00 euro  altro

**PERIODICITÀ**  annuale

## DELEGA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto autorizza la SO.SAN. Solidarietà Sanitaria Onlus (**CODICE SIA: AAAAT**) a prelevare l'importo sopra indicato addebitandolo sul mio conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio RID, fino a revoca della presente autorizzazione.

**DATA** **FIRMA**

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003** - I dati personali raccolti sono trattati, con strumenti manuali e informatici, per finalità amministrative conseguenti il versamento di contributi a sostegno dell'associazione, per l'invio di pubblicazioni della "SO.SAN." o per la promozione e la diffusione di iniziative dell'associazione. Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento o il successivo diniego al trattamento dei medesimi non consentirà di effettuare le operazioni sopra indicate. I dati personali raccolti potranno essere conosciuti solo da personale specificamente incaricato delle operazioni di trattamento e potranno essere comunicati a terzi ai quali sono affidati la predisposizione e l'invio della pubblicazione periodica. I dati trattati non saranno diffusi. Titolare del trattamento è SO.SAN. Solidarietà Sanitaria Onlus, via Nino Bixio 98/100, 48121 Ravenna, in persona del Presidente e legale rappresentante Trigona Salvatore, al quale è possibile rivolgersi, all'indirizzo postale sopra indicato o a sosan.segreteria@alice.it per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, tra i quali quelli di consultare, modificare, cancellare, opporsi al trattamento e conoscere l'elenco aggiornato degli altri responsabili.

ISCRIVITI ALLA  
**so.san.**



DAL 2003 MISSIONI LIONS DI  
VOLONTARIATO NEL MONDO

### CON LA DOMICILIAZIONE BANCARIA (RID):

- **programmi il tuo impegno, programmi il nostro lavoro:** tu scegli l'importo e la periodicità della tua donazione, noi sappiamo di poter contare così sul tuo contributo regolare. La certezza della tua donazione ci permetterà di programmare al meglio le nostre missioni e di migliorare l'impegno verso chi ha bisogno.
- **risparmi sulle commissioni bancarie:** le donazioni sono gratuite per il donatore presso le banche che aderiscono all'accordo interbancario promosso dall'Associazione Bancaria Italiana.
- **risparmi tempo:** niente coda agli sportelli o alla posta;
- **risparmi fiscalmente:** la SO.SAN. è una Onlus (Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale), ai sensi del D. Lgs n. 406/97. Tutte le donazioni sono fiscalmente deducibili o detraibili: doni 100,00 e spendi 70,00.

### ALTRE FORME DI DONAZIONE PER L'ISCRIZIONE:

- **bollettino postale:** intestato a: SO.SAN. Solidarietà Sanitaria Onlus sul C/C n. **42324897**
- **bonifico bancario:** intestato a: SO.SAN. Solidarietà Sanitaria Onlus Cassa di Risparmio di Ravenna - **IBAN: IT 93 Y 06270 23615 CC 0150014310.**
- **bonifico bancario permanente:** (come sopra)

### ISCRIVENDOTI ALLA SO.SAN.

- contribuirai a garantire l'assistenza necessaria, in paesi dove il diritto alla cura è un diritto negato;
- parteciperai quale socio all'attività e alle scelte gestionali dell'Associazione;
- quale volontario SO.SAN. sarai tutelato con missioni sicure e concordate con le Autorità locali, usufruirai dei rimborsi spese sostenuti per viaggi assicurazioni ed eventuali soggiorni;
- riceverai:
  - la ricevuta per la detrazione fiscale,
  - la tessera di "Socio SO.SAN.",
  - le nostre newsletter.

ISCRIVITI ALLA  
**so.san.**



DAL 2003 MISSIONI LIONS DI  
VOLONTARIATO NEL MONDO

**Iscriviti e condividi i nostri obiettivi umanitari  
nelle missioni di volontariato all'estero e in Italia.**



**SO.SAN. Solidarietà Sanitaria Onlus:**

Via Nino Bixio 98/100 - 48121 Ravenna

Tel. 0544.33150 (ore ufficio)

Cell. 339.1833399 - Fax 0544. 30336

Email: [segreteria@sosan-lions.it](mailto:segreteria@sosan-lions.it) - [www.sosan-lions.it](http://www.sosan-lions.it)

I.P.