

**Associazione: Onda di Vita**  
**Codice Fiscale: 96054820780**  
**Sede: Via Gioacchino Greco SNC – 87021 Belvedere Marittimo (CS)**

**DATI DEL SOSTENITORE:**

Nome e Cognome / Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

- Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_
- CAP – Città – Provincia – Nazione: \_\_\_\_\_
- Telefono: \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_

**DATI DEL CONTO DA ADDEBITARE**

- Intestatario del conto: \_\_\_\_\_
- IBAN: \_\_\_\_\_
- Banca: \_\_\_\_\_

**IMPORTO E FREQUENZA DELLA DONAZIONE**

Il/La sottoscritto/a autorizza una donazione mensile ricorrente dell'importo di:

- importo: € \_\_\_\_\_

Data di inizio addebito: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Durata:  fino a revoca  per n. \_\_\_\_ mesi

**MANDATO DI ADDEBITO DIRETTO SEPA (SDD CORE)**

Con la presente, il/la sottoscritto/a autorizza L'ASSOCIAZIONE ONDA DI VITA, creditore, ad addebitare sul proprio conto corrente l'importo indicato e autorizza la propria banca ad eseguire l'addebito secondo le istruzioni del creditore.

Tipo di pagamento: Ricorrente

**IDENTIFICAZIONE DEL CREDITORE**

- **Denominazione:** Associazione Onda di Vita
- **Codice Fiscale:** 96054820780
- **Indirizzo:** Via Gioacchino Greco SNC – 87021 Belvedere Marittimo (CS)
- **Identificativo del Creditore SEPA (CID):** \_\_\_\_\_

## **DETRAZIONI / DEDUZIONI FISCALI**

La donazione è effettuata a favore di un'associazione senza scopo di lucro.

Il sostenitore potrà beneficiare delle agevolazioni fiscali previste dalla normativa vigente, in particolare:

- Persone fisiche: detrazione IRPEF del 19% dell'importo donato.
- Imprese / Enti: deduzione dal reddito complessivo nei limiti di legge.

La donazione è valida ai fini fiscali in quanto effettuata tramite mezzo di pagamento tracciabile.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per finalità amministrative, contabili e fiscali connesse alla donazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma del debitore:**