



Modulo di richiesta sostegno a distanza

Compilando questo modulo sottoscrivi subito un sostegno a distanza. Al più presto ti invieremo la documentazione relativa al bambino/ragazzo che sosterrai.

Cognome e nome: _____

Componenti della famiglia/gruppo: adulto, ragazzo, bambino

Via: _____ n: _____

Località: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ cellulare: _____

E-mail: _____

Indirizzo a cui mandare la documentazione, se differente dal primo: _____

Desidero attivare:

- 1 sostegno a distanza per 1 € al giorno
- 2 sostegni a distanza per 2 € al giorno
- n. _____ sostegni a distanza per _____ € al giorno.

Modalità di pagamento:

- bonifico bancario
- bollettino postale

Frequenza di pagamento:

- 4 rate trimestrali con cadenza mesi di gennaio – aprile – luglio - ottobre
- 2 rate semestrali con cadenza mesi di gennaio – luglio
- 1 rata annuale con cadenza mese di gennaio

Il primo versamento di inizio sostegno potrà essere effettuato in qualsiasi momento tenendo in considerazione la prima scadenza utile per la quantificazione dell'importo.

- esempio 1 – **pagamento trimestrale** - inizio sostegno mese febbraio – 1° rata 60 Euro relativa a 2 mesi (periodo febbraio=marzo) – tutte le successive 90 Euro entro il 30 aprile/30 luglio/30 ottobre/30 gennaio di ogni anno
- esempio 2 – **pagamento semestrale** - inizio sostegno mese marzo – 1° rata 120 Euro relativa a 4 mesi (periodo marzo=giugno) – tutte le successive 180 Euro entro 30 luglio/30 gennaio di ogni anno
- esempio 3 – **pagamento annuale** - inizio sostegno mese agosto – 1° rata 150 Euro relativa a 5 mesi (periodo agosto=dicembre) – tutte le successive 360 Euro entro 30 gennaio di ogni anno

Autorizzo inoltre Kibinti Onlus al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____ Firma _____