

Compilare questo modulo e spedirlo a:

ACTO ONLUS - Alleanza contro il tumore ovarico – Via Mauro Macchi, 42 – 20124 Milano

Oppure inviarlo via mail a: [segreteria@acto-italia.org](mailto:segreteria@acto-italia.org)

**Nominativo della persona scomparsa:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Occasione della donazione:**

- Anniversario della scomparsa (indicare quale) \_\_\_\_\_
- Non si tratta di un anniversario

**Famiglia della persona scomparsa:** (lasciare i campi vuoti se non si desidera inviare alcun messaggio)

Nominativo \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Nominativo di chi effettua la donazione:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La donazione può essere fatta tramite:

- bonifico c/o Banca Intesa Filiale di Milano  
IBAN: **IT61 D030 6909 606100000119351**  
Da intestare a:  
ACTO Onlus – Alleanza contro il Tumore Ovarico - Via Mauro Macchi, 42 - 20124 Milano
- Assegno bancario non trasferibile intestato ACTO Onlus – Alleanza contro il Tumore Ovarico
- Donazione tramite apposito modulo sul sito [www.acto-italia.org](http://www.acto-italia.org)

Tutela dei dati personali: I dati personali forniti compilando questo modulo sono utilizzati da ACTO Onlus al solo fine di dare esecuzione alla richiesta e, con il suo consenso, per aggiornarla sulle attività della associazione. I dati sono nella custodia esclusivamente dei soggetti autorizzati, responsabili e incaricati del trattamento per lo svolgimento di attività strumentali legati agli scopi della Associazione. In ogni caso i dati non sono comunicati a terzi né diffusi e vengono gestiti con supporti informatici, garantendone la custodia con i più corretti criteri di riservatezza. Ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. N. 196/2003 se ne può ottenere l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione scrivendo a ACTO Onlus – Alleanza contro il Tumore Ovarico – Via Mauro Macchi, 42 – 20124 Milano

Preso visione dell'informativa (Tutela dei dati personali) relativamente all'uso dei miei recapiti per ricevere messaggi informativi sulle attività di ACTO Onlus:

- Dò il mio consenso
  - Non dò il mio consenso
- Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_