

# DIVENTA DONATORE REGOLARE.

Puoi scegliere di essere al fianco dei nostri malati donando in modo continuativo attraverso la domiciliazione bancaria e postale senza spese.



Compila il modulo e invialo a AIL - Associazione italiana contro le leucemie-linfomi e mieloma ONLUS  
Via Casilina 5, 00182 - Roma  
Fax: 06.70386041 - E-mail: donazioni@ail.it



## DATI INTESTATARIO DEL CONTO

Nome Cognome/Ragione sociale .....  
.....  
indirizzo .....  
città ..... prov..... cap .....

Tel/Cell. ....  
Email .....

Codice fiscale/P.IVA .....



## COORDINATE BANCARIE/POSTALI

Istituto bancario /postale .....  
Agenzia n°/ufficio postale .....  
IBAN .....



## PERIODICITÀ E IMPORTO DONAZIONE

MENSILE     TRIMESTRALE     ANNUALE

**20**  
EURO

**100**  
EURO

**300**  
EURO

**600**  
EURO

**1500**  
EURO

**ALTRO**  
Inserisci  
il tuo importo

Metti una "X" sulla periodicità e sull'importo

### VANTAGGI FISCALI. UNA RAGIONE IN PIÙ PER SCEGLIERE L'AIL.

**Persone fisiche** - Le donazioni liberali in denaro o in natura sono detraibili dall'imposta lorda per una somma pari al 30% delle erogazioni liberali, per un importo complessivo in ciascun periodo d'imposta non superiore a 30.000 euro. In alternativa sono deducibili dal reddito complessivo netto nel limite del 10% del reddito complessivo dichiarato (art.83 co.1 e 2 Dlgs n.117/2017).

**Enti e società** - Le donazioni liberali in denaro o in natura sono deducibili dal reddito complessivo netto nel limite del 10% del reddito complessivo dichiarato. L'eventuale eccedenza può essere computata in aumento dell'importo deducibile dal reddito complessivo dei periodi di imposta successivi, ma non oltre il quarto anno, fino a concorrenza del suo ammontare (art.83 co.2 Dlgs n.117/2017).

### DELEGA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto autorizza AIL ONLUS a incassare, con la periodicità indicata, l'importo specificato addebitandolo sul conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio SEPA - SDD CORE fino a revoca\* di questa autorizzazione e dichiara di non voler ricevere alcuna ulteriore documentazione tecnica circa gli addebiti relativi alla presente adesione. Letta l'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR"), pubblicata sul sito AIL www.ail.it, presta il consenso al trattamento dei dati forniti per le finalità ivi indicate. \*Potrà modificare o revocare tale autorizzazione in qualsiasi momento con una semplice comunicazione scritta indirizzata a: AIL ONLUS, Via Casilina, 5 - 00182 Roma, oppure inviando una mail a: donazioni@ail.it.

DATA ..... FIRMA .....

BancoPosta  
CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -



sul C/C n. **873000**

TD **451** CODICE IBAN **IT30507601032000000873000**

IMPORTO IN LETTERE .....

INTESTATO A:

**AIL - ONLUS**

CAUSALE

BancoPosta  
CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -



sul C/C n. **873000**

CODICE IBAN **IT30507601032000000873000**

IMPORTO IN LETTERE .....

INTESTATO A:

**AIL - ONLUS**

CAUSALE:

ESEGUITO DA:

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

BancoPosta  
CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -



sul C/C n. **873000**

TD **451** CODICE IBAN **IT30507601032000000873000**

IMPORTO IN LETTERE .....

INTESTATO A:

**AIL - ONLUS**

CAUSALE

ESEGUITO DA

RESIDENTE IN VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFF. POSTALE  
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE  
numero contb

<0007000000000000028>

00000873000<

451>

Aut./DB/SISB/E/30927 del 16/06/2016