Al Consiglio Direttivo del

Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV

Piazza Silvius Magnago 1

39100 Bolzano

**Domanda di adesione
al Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV
in qualità di SOSTENITORE con rinnovo annuale**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

in qualità di

🞏 persona fisica oppure

🞏 rappresentante legale dell‘organizzazione

Tipo di organizzazione

🞏 Organizzazione di volontariato (iscritta al registro provinciale delle ODV)

 🞏 Associazione di promozione sociale (iscritta al registro provinciale delle APS)

 🞏 Onlus (iscritta all’Anagrafe unica delle Onlus)

 🞏 Associazione sportiva dilettantistica (iscritta al Registro telematico del CONI)

 🞏 Altro

dichiara

di voler aderire al CSV Alto Adige ODV in qualità di sostenitore impegnandosi a versare l’importo di €

(in lettere ) tramite bonifico bancario presso la Cassa di Risparmio di Bolzano, filiale Gries, IBAN: **IT 15 Q060 4511 6020 0000 5004 806**, c/c intestato a “Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV”.

Agevolazione fiscale

L’Associazione CSV Alto Adige ODV è ente non commerciale iscritta dal 26.08.2019 nel Registro Provinciale delle Organizzazioni di volontariato tenuto dall’Ufficio Affari di gabinetto della Provincia autonoma di Bolzano ai sensi della L. 266/1991 e della legge provinciale di riferimento, con decreto n. 15414 dd. 26.08.2019.

Detrazioni e deduzioni ai sensi dell’articolo 83 comma del D.Lgs. 117/2017:

* Le persone fisiche possono detrarre dall’imposta lorda il 35% dell’importo erogato fino ad un massimo di 30.000 euro per ciascun periodo d’imposta (art 83 co 1);
* Le persone fisiche (in alternativa alla detrazione) e gli enti e le società possono dedurre l’importo erogato nel limite del 10% del reddito complessivo dichiarato; l’eccedenza può essere dedotta nei quattro esercizi successivi (art 83 co 2).

**Informazioni sulla persona fisica, struttura o organizzazione dell’ente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati Associazione/Persona fisica | Denominazione - nome/cognome |   |
| CAP, località, via e n. civico  |   |
| Tel. |   |
| Cellulare |   |
| E-Mail |   |
| PECCodice fiscalepartita IVA |  **|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|****|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|** |
| Sito internet |   |
| Numero enti associati |   |
| Numero dei soci (persone) |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati del legale rappresentante | Legale rappresentante |   |
| Cellulare  |   |
| E-Mail |   |
| Codice fiscale | **|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati di contatto | Persona di riferimento |   |
| Cellulare  |   |
| E-Mail |   |
| Codice fiscale | **|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|** |

**Informativa breve sulla protezione dei dati personali**

(Regolamento generale europeo sulla protezione dei dati personali – GDPR 679/2016)

L’informativa completa è disponibile nella sezione privacy del sito [**www.dze-csv.it/it/privacy**](http://www.dze-csv.it/it/privacy/)

L’associazione Centro Servizi per il Volontariato Alto Adige ODV, Titolare del trattamento, la informa che i dati personali conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e non saranno diffusi. I dati come sopra individuati saranno trattati in forza dell’adesione dell’ente richiedente all’associazione e potranno essere utilizzati per l’instaurazione e gestione del rapporto, in particolare per gli adempimenti amministrativi connessi all’erogazione liberale nonché per l’adempimento degli obblighi di legge.

I dati necessari all’inserimento nel database newsletter saranno trattati in forza di consenso esplicito.

In qualsiasi momento, lei potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità dei suoi dati scrivendo al seguente indirizzo e-mail **info@dze-csv.it**

Iscrizione alla newsletter: letta l’informativa completa in merito al trattamento dei miei dati personali

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  acconsento |[ ]  non acconsento  |

Luogo e data Firma del legale rappresentante