

I contributi possono anche essere versati visitando il sito rotary.org/it/donate.

1. DONATORE

Tipo di donatore: (contrassegnare solo una casella) □ Individuo □ Rotary □ Organizzazione di be	<u> </u>	□Azienda
Nome e cognome:	ID del donatore:	
Nome del club:		
Indirizzo di destinazione:	Città:	Prov.:
Paese:	C.A.P.:	
Tel. diurno:	Email:	
2. DESIGNAZIONE (contrassegnare solo una casella	a)	
☐ Fondo annuale — SHARE ☐ Eradicazione della polio ☐ Lotta alle malattie ☐ Fornire acqua potabile	□ Promozione della pace □ Salvare madri e bambini	□ Fondo di dotazione □ Sovvenzione globale num □ Altro
3. DETTAGLI SUI CONTRIBUTI		
Importo della donazione Valuta		
Tipo di pagamento: (contrassegnare solo una casella) Per ragioni di sicurezza	, si prega di non inviare contributi co	n carta di credito tramite email.
□ Carta di credito □ Visa □ MasterCard □ Diners Club □ JCB □	American Express	
Contributo ricorrente: ☐ Mensile ☐ Trimestrale ☐ Annuale (seleziona	re il mese)	
Num. di carta di credito		
Dai	ta di scadenza:	CVN*:
Nome del titolare della carta di credito:		
☐ Assegno Intestato a: "The Rotary Foundation." Num. di assegno		
□ Bonifico bancario Data (Inoltrare il modulo debitament	te compilato non appena possibile dopo	aver effettuato Il bonifico bancario)
*Il numero di verifica della carta di credito, o CVN, è un numero a tre cifre scritt nella parte frontale, di solito seguito dai numeri della carta di credito.	o sul retro della carta di credito, per AMI	X, si tratta di un numero a quattro cifre
4. INFORMAZIONI SULLE SPEDIZIONI – solo per il r	nateriale dei riconoscime	nti
Se i materiali per i riconoscimenti da questo contributo sono richiesti per singol trasferimento riconoscimento Amico di Paul Harris.	i individui, diversi dai donatori, occorre c	ompilare il Modulo Richiesta di
Data di presentazione del riconoscimento:	NON inviare il riconoscimento	rei mantenere anonima la mia donazione
Inviare il riconoscimento a: (contrassegnare solo una casella; se lasciata in bian	co, il riconoscimento sarà inviato al presi	dente di club)
\Box Presidente di club \Box Segretario di club \Box Tesoriere di club \Box Presidente	di commissione Fondazione del club	Altri, inserire le informazioni qui di seguito
Nome e cognome:	Indirizzo:	
Città, Prov.:	Paese, C.A.P.:	
Tel. diurno:	Email:	
5. NOME DI CHI COMPILA IL MODULO (se diverso	dal donatore)	
Nome e cognome:	Tel. diurno:	
Email:	Data:	

Spedire il modulo compilato con i contributi solo una volta.

La privacy dei dati è importante per il Rotary International e la Fondazione Rotary (collettivamente "Rotary") e i dati personali condivisi con il Rotary saranno usati esclusivamente per funzioni ufficiali del Rotary per sostenere i fini principali del Rotary. I dati personali raccolti in questo modulo sono soggetti all'Informativa sulla privacy del Rotary, da consultare visitando il sito my.rotary.org/it/privacy-policy.

Indirizzo postale: The Rotary Foundation, 14280 Collections Center Drive, Chicago, IL 60693, USA. (Canada: The Rotary Foundation (Canada) c/o 911600, PO Box 4090 STN A, Toronto, ON M5W 0E9, Canada) Email: rotarysupportcenter@rotary.org Fax: +1-847-328-5260. Per maggiori informazioni, o per effettuare una donazione per telefono, contattare l'Ufficio di Zurigo al numero 41-44 387-71-11 o via email: eao@rotary.org. L'importo della donazione non può includere il valore monetario di donazioni in natura o servizi offerti da un singolo donatore.