GRUPPO di VOLONTARIATO "SOLIDARIETÀ" ODV ETS
Viale Dante n. 104 - 85100 Potenza tel. 097121517
e-mail: gvspotenza@gmail.com - sito: www.gruppovolontariatosolidarieta.org

SCHEDA DI IMPEGNO / ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____il _____residente a _____

cap_____prov____in_____

recapiti telefonici_____e-mail_____

codice fiscale_____

Nota: se si tratta di referente di Ente, Azienda, Associazione o Gruppo indicare il nome

_____

DESIDERA SOSTENERE

☐ PROGETTO in _____ contributo libero di €_____

☐ SOSTEGNO A DISTANZA in _____ (€ 30,00 mensile) con cadenza:

- ❑ MENSILE
- ❑ BIMESTRALE
- ❑ TRIMESTRALE
- ❑ SEMESTRALE
- ❑ ANNUALE

TRAMITE VERSAMENTO:

- ❑ c/c POSTALE N 11177854
- ❑ c/c BANCARIO INTESA SANPAOLO IT 69 L 030 690 422 11 0000000 1615
- ❑ CONTANTI

ATTENZIONE: *Tutti i versamenti sono da intestare a*

Gruppo di Volontariato "Solidarietà" - Viale Dante, 104 - 85100 Potenza

Data..... **FIRMA**.....