

## Modulo per effettuare una Donazione in memoria

Compilare e inviare via e-mail all'indirizzo: [inmemoriacaritasambrosiana@gmail.com](mailto:inmemoriacaritasambrosiana@gmail.com)

### Nominativo della persona scomparsa:

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

Segnalare se la cifra della donazione

Compaia sulla lettera di ringraziamento

Non compaia sulla lettera di ringraziamento

### Nomi delle persone che partecipano alla donazione e che appariranno nella lettera per la famiglia: \_\_\_\_\_

### Famiglia della persona scomparsa:

Nominativo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Chi effettua la donazione:

Nominativo/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F./PARTITA IVA \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Modalità per effettuare la donazione:

1. Conto corrente postale n° 13576228 intestato a Caritas Ambrosiana Onlus
2. C/C presso Banco BPM Milano, intestato a Caritas Ambrosiana Onlus  
IBAN: IT82Q0503401647000000064700 BIC BAPPIT21G57
3. Carta di credito online collegandosi alla pagina: <http://donazioni.caritasambrosiana.it>
4. Presso l'Ufficio Raccolta Fondi di Caritas Ambrosiana - via S. Bernardino, 4 Milano -  
dal lun. al gio. 9:30/12:30 e dalle 14:00/17:30; venerdì ore 9:30/12:30.

---

**È necessario allegare sempre al presente modulo copia dell'avvenuto versamento.**

Informativa sulla Privacy

Preso visione dell'informativa della privacy, autorizza espressamente e dà il suo consenso ai sensi dell'art. 23 d.lgs 196/2003, e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei suoi dati personali nei termini e con le modalità sotto indicate.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_