

FAC SIMILE MODULO DI ADESIONE

Nome:

Cognome:

Sede di lavoro:

Indirizzo di residenza:

CAP:

Città':

Provincia:

Codice fiscale:

Città di nascita:

Data di nascita:

Numero di telefono:

Email:

DATI DELLA DONAZIONE

IMPORTO

SCEGLIE L'AZIENDA COME PREFERISCE PROSEGUIRE:

- Se viene scelto di istituire delle **fasce di donazione** queste verranno fissate dall'Azienda (es. 5 €, 10€, 15 € ed eventualmente importo libero)
- Se si lavora sull'**ora di lavoro puntuale** il valore cambierà in base al contratto lavorativo del dipendente e dovrà essere calcolata di volta in volta dall'azienda stessa.

COME VUOI CHE LA TUA DONAZIONE SIA DESTINATA TRA LE ASSOCIAZIONI?

100% ripartito in parti uguali

50% ad una Onlus (scegli)

- FONDAZIONE SOLETERRE
- AISLA ONLUS
- FONDAZIONE ABIO ITALIA ONLUS
- SMILE HOUSE FONDAZIONE ETS
- FONDAZIONE MISSION BAMBINI ETS
- ENPA ODV
- ASSOCIAZIONE CENTRO "LA TENDA" ONLUS
- FONDAZIONE UMBERTO VERONESI ETS
- HELPCODE ITALIA

e il 50% in parti uguali tra le altre.

Ho letto e accetto l'informativa sulla privacy disponibile all'indirizzo <http://www.unora.org/index.php/informativa-privacy/> e autorizzo la Fondazione Unora ETS al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/79 (GDPR) e della normativa privacy vigente in materia.

Ho letto e accetto il regolamento disponibile all'indirizzo <http://www.unora.org/index.php/regolamento-dipendente/>

Ho letto e accetto le condizioni di revoca disponibili all'indirizzo <http://www.unora.org/index.php/recesso-e-revoca-dipendente/>