

Cognome e Nome	Luogo di nascita
Indirizzo completo	Data di nascita
	Codice Fiscale
E mail	N. telefono

Dichiaro di aver letto e di sottoscrivere per piena adesione, con la mia firma in calce a questo modulo, pertanto

DISPONGO:

di versare a titolo di erogazione liberale l'importo di _____ a Mary's Meals Italia ODV, trattenendo dalla mia prossima retribuzione netta mensile, compresa 13° e 14° mensilità, la somma di denaro corrispondente a:

☐ 1 ora lavorativa ☐ 2 ore lavorative ☐ _____ ore lavorative

DELEGO:

a tale scopo l'Azienda _____ ai sensi dell'art. 1269 del codice civile, a corrispondere mensilmente a Mary's Meals Italia ODV l'importo sopra specificato, operando una trattenuta dalla mia retribuzione netta (comprese le retribuzioni supplementari)

OPTO:

☐ PER LA DETRAZIONE DEL 26% DELLA SOMMA DONATA DALL'IMPOSTA IRPEF (Art 15, c 1.1, DPR 917/86, come modificato da art 15, c 3, L 96/12) CHE VERRÀ' OPERATA DAL DATORE DI LAVORO IN SEDE DI CONGUAGLIO.

☐ PER LA DEDUZIONE DELLA SOMMA DONATA DAL REDDITO COMPLESSIVO AI SENSI DELL'ART. 14 DL 14 MARZO 2005 N. 25 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA L 14 MAGGIO 2005 N. 80, DI CUI INTENDO AVVALERMI IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI ANNUALE.

Luogo e Data:

Firma del dipendente:

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, la sottoscritta Azienda _____ in qualità di titolare del trattamento dei dati suoi dati personali, integrando l'informativa già fornita per il trattamento dei dati connessi allo svolgimento dell'attività lavorativa, da intendersi qui integralmente riportata, La informa che:

a) gli ulteriori dati qui sopra indicati, non necessari per le finalità di gestione del rapporto di lavoro, verranno trattati (anche elettronicamente) soltanto dai responsabili e dagli incaricati autorizzati, esclusivamente per la realizzazione dell'operazione payroll giving cui ha aderito; b) i dati indicati saranno comunicati a Mary's Meals Italia ODV esclusivamente per consentire l'esecuzione della suddetta operazione ed il rilascio delle ricevute di donazione nonché per proporle di contribuire alla relativa causa; c) tali dati saranno custoditi per quanto di competenza dell'Azienda in sezioni separate del suo fascicolo personale, appositamente dedicati alla custodia dei dati sensibili, in modo da non consentirne una indistinta consultazione nel corso delle ordinarie attività amministrative.

Luogo e Data:

Firma del dipendente:

Ai sensi degli articoli 13 e 7 del Regolamento UE 679/2016, Mary's Meals Italia ODV, La informa, nei termini che seguono, circa il trattamento dei Suoi dati personali e richiede il Suo consenso in quanto: a) i dati da Lei forniti a Mary's Meals Italia ODV verranno trattati (anche elettronicamente) soltanto dagli incaricati autorizzati, esclusivamente per l'invio delle ricevute di donazione, di materiale sulle iniziative della stessa e per le comunicazioni relative all'operazione di payroll giving cui ha aderito; b) titolare e responsabile del trattamento è Mary's Meals Italia ODV con sede a Roma, in Via Crescenzo n. 2, C.F. 90013930244; c) il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza, Mary's Meals Italia ODV non potrà procedere alle comunicazioni inerenti l'operazione di payroll giving ed al rilascio della documentazione comprovante la donazione, né inviarLe comunicazioni o informazioni circa la propria attività; d) può rivolgersi in qualsiasi momento al responsabile e/o incaricato del trattamento, all'indirizzo mail info@marysmeals.it, per conoscere i propri dati e verificare le modalità di trattamento, ottenere che siano integrati, aggiornati, cancellati, ovvero per opporsi al loro trattamento.

Luogo e Data:

Firma del dipendente: