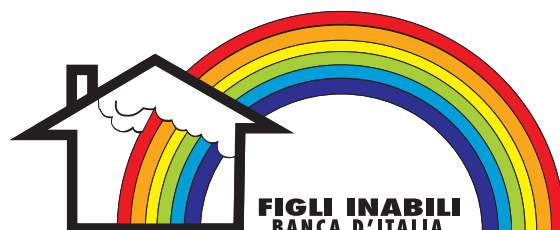


# La Voce

**CAMPAGNA DI  
ISCRIZIONE  
ALL' "ASSOCIAZIONE"**



**DONA IL TUO CUORE  
AD UN BIMBO INNAMORATO**

Da circa trenta anni combattiamo l'handicap e l'emarginazione.

Portiamo i disabili nella società e siamo orgogliosi di loro.

Li addestriamo e li inseriamo al lavoro.

Recuperiamo le loro abilità con metodo e costanza.

Insegniamo ai "normali" che i disabili sono delle persone con piena dignità.

I risultati che otteniamo aiutano non solo i nostri figli ma anche tutti coloro che, dopo di noi, si troveranno ad affrontare gli stessi problemi.

Probabilmente partecipi o hai già partecipato in passato ad altre iniziative di solidarietà.

Se vuoi iscriverti (se non sei già socio) o aumentare il tuo contributo (se già lo sei), compila il foglio accluso, e consegnalo al Servizio Personale Inquadramento Normativo ed Economico, oppure alla Tua Segreteria, oppure ancora spediscilo all'Associazione. Ricorda che questa Associazione è e sarà sempre sotto il Tuo controllo.



**ASSOCIAZIONE FIGLI INABILI BANCA D'ITALIA (AFIBI) - ONLUS**

P.zza M. Fanti, 30 - sc. D int. 2 - 00185 ROMA - Tel. 06.491809 - Fax 06.44704088

email: infoassociazione@afibi.it - Cod. Fisc. 96205030586

## ISCRIZIONE A SOCIO

Il sottoscritto .....

codice individuale n.

dipendente/pensionato presso il Servizio/Filiale

.....  
autorizza ad operare sulle proprie competenze una o più trattenute nell'importo indicato in calce, in aggiunta ad eventuali adesioni preesistenti, con le modalità sotto specificate.

Data .....

Firma

c/c RF 10175301-9 presso la C.S.R. - Cassa Generale  
IBAN IT82 C058 2403 2070 0001 0175 301

Euro 15,00 annui  Euro 5,00 mensili

Euro 30,00 annui  Euro 10,00 mensili

Euro ..... annui  Euro ..... mensili

### DICHIARAZIONE AI FINI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY:

I dati di cui sopra verranno comunicati esclusivamente alla Banca d'Italia o ad altri Enti, al solo fine di poter operare le trattenute previste. Detti dati non verranno comunicati nè trasmessi a nessun altro soggetto pubblico o privato, per qualsiasi finalità.

#### INVIARE IL TUTTO A:

- **Servizio Personale Inquadramento Normativo ed Economico - Divisione Trattamento Economico - BANCA D'ITALIA - Via Otricoli, 41 - 00184 ROMA**

#### OPPURE:

- **Segreteria della Filiale o del Servizio di appartenenza, per il successivo invio al Servizio Personale - Inquadramento Normativo ed Economico - Divisione Trattamento Economico.**

#### OPPURE:

- **Associazione Figli Inabili Banca d'Italia (AFIBI) - ONLUS (Ente Morale)  
Piazza M. Fanti, 30 - sc. D int. 2 - 00185 ROMA.**