

Dona un'Ora di Solidarietà alla Fondazione ANT



Nel **2013** la Fondazione ANT Italia Onlus compirà **35 anni**.

Nel 1978, infatti, ANT nasceva, proprio a Bologna, per organizzare la lotta al cancro sulla base dei valori della **gratuità** e della **solidarietà**.

In occasione di questo importante anniversario, desideriamo proporre alla società una riflessione sui temi della **solidarietà**, della **sussidiarietà** e della **territorialità**.

ANT è **solidarietà**, in quanto ogni forma di servizio e di aiuto offerto ai Sofferenti e alle loro famiglie è sempre completamente gratuita.

ANT è **sussidiarietà**, poiché offre un utile servizio alla collettività, integrandosi con le Istituzioni Pubbliche.

ANT è **territorialità**, perché le risorse che vengono generosamente donate sono investite direttamente nel territorio da cui provengono.

Tutti possono contribuire all'operato della Fondazione, **scegliendo di donare, da gennaio a dicembre 2013, l'equivalente di un'ora di lavoro ordinario ad ANT**. Un gesto semplice e concreto, per fare parte di un più ampio progetto di solidarietà sul nostro territorio.

La Fondazione ANT ringrazia anticipatamente tutti coloro che sceglieranno di aderire all'iniziativa.

Per informazioni:

Fondazione ANT Italia Onlus - Via Jacopo di Paolo, 36 - 40128 Bologna - www.ant.it

Tel. 051-7190183/151 (per informazioni sul Progetto) - Tel. 051-7190111 (per l'assistenza domiciliare gratuita)

Parte da restituire firmata al proprio datore di lavoro

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____

a) **autorizza il proprio datore di lavoro** _____ *(indicare il nome dell'Azienda)* a **trattenere dalla sua retribuzione** *(sbarrare l'opzione scelta):*

un importo pari a 1 ora ordinaria di stipendio relativa al/ai mese/i di _____ *(specificare il mese o i mesi in cui il datore è autorizzato a prelevare l'ora per effettuare la donazione)*

oppure

un importo pari a Euro _____

b) **conferisce con la presente mandato con rappresentanza allo stesso ad effettuare in suo nome e per suo conto un'erogazione liberale alla Fondazione ANT Italia ONLUS, C.F. 01229650377, di importo pari a quanto trattenuto al netto dei relativi oneri fiscali e previdenziali e autorizza a comunicare i propri dati personali alla Fondazione ANT Italia Onlus, per le finalità certificative relative alla donazione, nonché autorizza Fondazione ANT Italia Onlus a trattare i dati ricevuti in base all'art. 13 del D.Lgs 196/2003**

c) **comunica al proprio datore di lavoro** _____ *(indicare il nome dell'Azienda)* **la sua volontà di** *(sbarrare l'opzione scelta):*

optare per la detrazione di imposta di cui all'art.15, comma 1, lett.i-bis) del DPR 917/86

oppure

optare per la deduzione dal reddito complessivo di cui all'art. 14, comma 1, DL 35/05 conv. nella L. 80/05

Luogo, data _____

Firma _____