

**Attiva la tua donazione regolare  
e resta accanto alle persone  
che affrontano il tumore.**

**Desidero sostenere Fondazione Umberto Veronesi con una donazione regolare**

MENSILE	TRIMESTRALE	SEMESTRALE	ANNUALE
( ) 5 euro	( ) 15 euro	( ) 30 euro	( ) 60 euro
( ) 10 euro	( ) 30 euro	( ) 60 euro	( ) 120 euro
( ) 25 euro	( ) 75 euro	( ) 150 euro	( ) 300 euro
( ) altro	( ) altro	( ) altro	( ) altro

Nome

Cognome

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo	n°
-----------	----

CAP	Città	prov.
-----	-------	-------

Cellulare

Email

→ Con domiciliazione bancaria/postale

IBAN

Numero conto corrente

Istituto bancario/Ufficio postale

agenzia	n°
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Mandato per addebito diretto SDD Core - Il sottoscritto autorizza la Fondazione Umberto Veronesi ad incassare l'ammontare della quota sopra riportata, addebitandola sul conto corrente bancario / postale sopra indicato, secondo le norme di incasso dei servizi Sepa Direct Debit (SDD), carta di credito fino a revoca di tale autorizzazione.

Data	Firma
------	-------

**Per informazioni puoi contattare l'ufficio donatori privati:**

email → [donazioni@fondazioneveronesi.it](mailto:donazioni@fondazioneveronesi.it)

tel. → 02 76018187