

MODULO EROGAZIONE LIBERALE

ASSOCIAZIONE "GIÙ LE MANI DALLA CURA"	
DONATORE	
Nome	
Cognome	
Indirizzo di residenza	
Comune	
Codice fiscale	
E-mail	
Telefono	

Importo della erogazione € 25,00
con omaggio del libro di Zora Giuseppe "Giù le mani dalla Cura"

Importo della erogazione € _____

IBAN - IT46H0708461620000000978536

Privacy

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003
e dell'art. 13 GDPR" .

Firma del donatore _____