

(Si prega di compilare tutti i campi per una corretta e celere evasione della richiesta. Sarete contattati al più presto per ogni informazione al riguardo).

**Maria Rosaria Filosa | +39 051 7190125 | mariarosaria.filosa@ant.it**  
**Carlo Azzaroni | +39 051 7190126 | carlo.azzaroni@ant.it**  
**fax +39 051 7190150**

Data: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

CAP / Località / Città: \_\_\_\_\_

P.IVA e Cod. Fiscale (se si richiede attestazione fiscale): \_\_\_\_\_

Cerimonia e Data: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## TIPOLOGIA E QUANTITÀ:

Cod.	Quantità	Cod.	Quantità	Cod.	Quantità
<input type="checkbox"/> A1	_____	<input type="checkbox"/> B1	_____	<input type="checkbox"/> C1	_____
<input type="checkbox"/> A2	_____	<input type="checkbox"/> B2	_____	<input type="checkbox"/> C2	_____
<input type="checkbox"/> A3	_____	<input type="checkbox"/> B3	_____	<input type="checkbox"/> C3	_____
<input type="checkbox"/> A4	_____	<input type="checkbox"/> B4	_____	<input type="checkbox"/> C4	_____
<input type="checkbox"/> A5	_____	<input type="checkbox"/> B5	_____	<input type="checkbox"/> C5	_____
<input type="checkbox"/> A6	_____	<input type="checkbox"/> B6	_____	<input type="checkbox"/> C6	_____
<input type="checkbox"/> A7	_____	<input type="checkbox"/> B7	_____	<input type="checkbox"/> C7	_____
<input type="checkbox"/> A8	_____	<input type="checkbox"/> B8	_____	<input type="checkbox"/> C8	_____
<input type="checkbox"/> A9	_____	<input type="checkbox"/> B9	_____	<input type="checkbox"/> C9	_____
<input type="checkbox"/> A10	_____	<input type="checkbox"/> B10	_____	<input type="checkbox"/> C10	_____

## EVENTUALI SPESE DI SPEDIZIONE QUANTIFICABILI AL MOMENTO DELL'ORDINE

COME EFFETTUARE  
LA DONAZIONE:

Bonifico bancario su Intesa Sanpaolo Spa  
IBAN IT20 U030 6909 6061 0000 0171 365 - causale: erogazione liberale

Conto corrente postale n. 11424405 intestato a:  
Fondazione ANT Italia Onlus, via J. di Paolo, 36 - 40128 Bologna  
causale: erogazione liberale

SI PREGA DI INVIARE  
COPIA DEL VERSAMENTO  
VIA FAX o VIA MAIL

Alla consegna dietro rilascio di regolare ricevuta  
(solo per Bologna e Provincia) orari: \_\_\_\_\_