|  |  |
| --- | --- |
| ***NOME*** | ***COGNOME*** |
| ***AZIENDA*** |
| ***INDIRIZZO*** |
| ***CAP*** | ***CITTA’*** |
| ***PARTITA IVA/ C.F*** |
| ***TELEFONO*** | ***E-MAIL*** |

**TIPOLOGIA BIGLIETTO**

Selezionare le opzioni desiderate

* **Biglietti cartacei personalizzati**

**- Donazione minima 2€ cad ; Ordine minimo 10 biglietti –**

Indicare Quantità per

**⃝ modello BIGLIETTO 1 \_\_\_\_\_**

 **e/o**

**⃝ modello BIGLIETTO 2 \_\_\_\_\_\_**

* **Biglietto elettronico personalizzato**

**- Donazione minima 300€ -**

**⃝ modello BIGLIETTO 1**

**⃝ modello BIGLIETTO 2**

**TOTALE DONAZIONE \_\_\_\_\_\_\_**

**Per coloro che richiedono i biglietti personalizzati, si prega di allegare all’ordine il file del logo aziendale in alta risoluzione.**

**DATI PER LA CONSEGNA**

|  |
| --- |
| ***NOME COGNOME/ AZIENDA*** |
| ***INDIRIZZO*** |
| ***CAP*** | ***CITTÁ*** | ***RICEVERE PREFERIBILMENTE ENTRO IL*** |
| ***PERSONA DI RIFERIMENTO/ALTRO DA SEGNALARE*** |

Scegliere una delle seguenti opzioni:

**⃝ Invio con corriere presso la vostra sede**

**⃝ Ritiro presso nostra sede di Via Giustiniani 3 (piano terra Pediatria), Padova**

Scegliere una delle seguenti opzioni:

**⃝ Con busta bianca inclusa (il prezzo delle buste è incluso)**

**⃝ Senza busta**

Per eventuali diverse modalità di consegna si prega di contattare la segreteria di Fondazione Salus Pueri ai seguenti recapiti:

* Telefono: 049.8762390
* Email: fondazionesaluspueri@gmail.com

**MODALITA’ DI DONAZIONE**

* **BONIFICO BANCARIO: Intestato a Fondazione Salus Pueri**

**Banca Monte dei Paschi di Siena**

**IBAN: IT76V0103012197000000535078**

**CAUSALE: erogazione liberale Natale 2021**

|  |
| --- |
| ***FIRMA*** |

**Inviare il presente modulo** compilato in tutte le sue parti e firmato a:

fondazionesaluspueri@gmail.com