



Con questa forma di contributo io sottoscritto _____ residente in _____ Città _____
CAP _____ Provincia _____ email _____ Tel _____ CF _____
intendo sostenere la ricerca sul cancro e regalare un sorriso ai bambini ricoverati nei reparti di Pediatria e Oncologia. Il contributo che intendo donare ai bambini per far loro passare più serenamente le giornate è il seguente:

Numero Libri ____ X Importo per Libro _____, ____ (Min €18,00 a libro) = Totale Euro _____, ____

▲ In posta

Tramite conto corrente postale n° 39655212

▲ In banca

Tramite assegno bancario non trasferibile intestato a:

A.R.E.C.O.
(Associazione per la Ricerca Europea in Chirurgia Oncologica)
Via Luciano Manara, 17 – 20123 Milano
P.I. 13283700154 e C.F. 97206900157

Tramite bonifico bancario

Questi sono i conti correnti bancari sui quali effettuare le donazioni ad ARECO:



CREDIT SUISSE

Via Menegoni, 4 Milano

c/c **18641**
ABI **3089-0**
CAB **1600-6**
CIN **E**



DEUTSCHE BANK

Agenzia 460 Milano

c/c **887079**
ABI **3104**
CAB **01600**
CIN **P**



BANCA ANTONVENETA

Piazza Fontana Milano

c/c **16531C**
ABI **05040**
CAB **01612**
CIN **V**

I suoi dati saranno trattati nel rispetto di quanto disposto dal “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D. Lgs 196/03) e utilizzati da ARECO esclusivamente ai fini istituzionali. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per proseguire il rapporto con ARECO.

GRAZIE PER AVERCI PERMESSO DI CONTARE SU DI LEI