

# COUPON DI ADESIONE AL PROGETTO "LA TUA AZIENDA PER IL MEYER" (05062012)



Fondazione dell'Ospedale Pediatrico Meyer - Firenze - Viale Pieraccini, 24 - fax 055 5662300

Compila il coupon con tutti i dati della tua azienda e spedisilo via fax insieme alla ricevuta della donazione effettuata con bonifico bancario o bollettino.

Nome Azienda: \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Settore attività \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*chiede di aderire al progetto "La tua azienda per il Meyer" e dichiara di aver ricevuto quanto d'obbligo per l'informativa di cui all'art.13 D.Lgs. 196/2003 da parte della Fondazione dell'Ospedale Pediatrico Meyer di Firenze.*