

## DONAZIONE LIBERA CONTINUATIVA

Spettabile

Banca ..... Agenzia n. ....

Indirizzo .....

Io sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov.....

Intestatario del c/c n. ....

Presso Banca ..... Agenzia .....

IBAN N. ....

Vi incarico di eseguire per mio ordine e conto e nel mio interesse, i bonifici periodici specificati nel presente ordine con addebito e relativi importi sul conto sopraindicato a me intestato presso di Voi. I pagamenti che andrete ad effettuare in esecuzione del presente ordine risulteranno, in ogni caso, dall'estratto conto periodico o dalla movimentazione del rapporto sopraindicato.

Il bonifico dovrà essere accreditato sul conto intestato ACTO – Alleanza contro il tumore ovarico Onlus

**IBAN IT61 D030 6909 6061 00000119351 - BCITITMM**

Presso Banca Intesa – Milano

Chiedo di trasferire la somma di

10€	25€	50€
100€	300€	600€
1000€	Altro importo .....€	

In lettere € ...../.....

Con la seguente cadenza di pagamento: (possibilità di recesso in qualunque momento)

Ogni Natale	Ogni 6 mesi	Ogni 4 mesi
Ogni 3 mesi	Ogni 4 mesi	Ogni mese
Ogni anno a partire da	Mese .....	Anno .....

Addebitando tale importo sul mio c/c fino a revoca

Con la causale:

**Elargizione liberale per scopi istituzionali**