

**MODULO DI RICHIESTA PUBBLICAZIONI**

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desidero ricevere la pubblicazione “Sonni d’oro”

☐n° 1 copia per visione personale che mi verrà spedita tramite posta.

☐ n° ……….. copie per la distribuzione a personale sanitario e genitori che mi verrà spedita tramite

corriere BRT con spese di spedizione a mio carico in “porto assegnato” al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A fronte delle copie che richiedo verserò una donazione liberale a Vivere Onlus pari a € 3 a copia per un totale di € …………..Eseguirò un bonifico bancario direttamente al Coordinamento Vivere Onlus nel conto corrente: **IBAN IT45 D050 1812 1010 00000515151**a cui farà seguito la ricevuta di donazione da parte di Vivere Onlus.

Sig/Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐genitore☐ medico ☐ infermiere ☐ fisioterapista ☐ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tale richiesta viene inoltrata al seguente indirizzo: **comunicazione@vivereonlus.com**

 Per qualsiasi informazione tel. 345 4520410

Vivere Onlus Coordinamento Nazionale delle Associazioni per la Neonatologia

Sede presso la Divisione di Neonatologia del Policlinico di Modena

Tel. 3338474259 - 333 8324716
Per donazioni: Banca Etica IBAN IT45 D050 1812 1010 00000515151Cinque per mille: cod. fisc. 94112400364

[www.vivereonlus.com](http://www.vivereonlus.com)info@vivereonlus.com[segreteria@vivereonlus.com](vivere%40annacrippa.it)