

Spett.
Azienda ospedaliero-universitaria Senese

Direttore Generale
dirgen@ao-siena.toscana.it

e p.c.

U.O.C. Sistema di Gestione e Riscossione
Ticket

U.O.C. Bilancio

Strada delle Scotte,
14 53100 Siena

Il sottoscritto _____
(Nome e cognome)

Via _____ Comune _____ Cap _____

Telefono _____

esprime la propria volontà di donare all'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese - Presidio S. Maria alle Scotte l'importo di Euro _____
(in cifre)

che provvederò a versare con la seguente modalità: (barrare la modalità prescelta)

- Bonifico bancario: IT 02 V 01030 14217 000063271137**
intestato a: Azienda ospedaliera-universitaria Senese
Tesoreria Banca Monte dei Paschi di Siena Ag. 13 – Piazza Amendola 4 - 53100 Siena
- Assegno circolare non trasferibile intestato ad "Azienda ospedaliero-universitaria Senese"**
da inviare al seguente indirizzo: Azienda ospedaliero-universitaria Senese - UOC Bilancio
Strada delle Scotte, 14 - 53100 Siena

Se si desidera destinare la donazione a favore di un Dipartimento/Unità Operativa/Reparto specifico, o sostenere un progetto aziendale, indicarlo di seguito:

con la seguente motivazione

Luogo e Data _____

Firma _____