

THE INTERNATIONAL ASSOCIATION OF LIONS CLUBS  
MULTIDISTRETTO 108 ITALY



**SO.SAN.**  
ORGANIZZAZIONE LIONS SOLIDARIETA' SANITARIA ONLUS  
- SERVICE NAZIONALE PERMANENTE -

## DICHIARAZIONE DI LIBERALITA'

Io sottoscritto, .....

nato a..... il .....

Residente a ..... in via .....

**in qualità di socio della SO.SAN. Organizzazione Lions Solidarietà Sanitaria Onlus, comunico la mia volontà di corrispondere alla stessa, a mero titolo di liberalità, per la realizzazione degli scopi statutari, ed in correlazione con le esigenze risultanti dalla previsione di spesa annuale, la somma di € ..... tramite**

- Bonifico Bancario** presso la Cassa di Risparmio di Ravenna, Ag. di Cervia,  
IBAN: IT 93 Y 06270 23615 CC 0150014310
- Bonifico Bancario** presso Banca Mediolanum s.p.a.  
IBAN: IT 83 O 03062 34210 000001141188
- C/C Postale n. 42324897**
- Versamento con Bollettino MAV:** in questo modo si ha la libertà di scegliere la Banca che si preferisce, senza il pagamento di commissioni di incasso.
- Assegno** non trasferibile intestato a Solidarietà Sanitaria Onlus - Ravenna
- Addebito RID**

**in fede**

.....

li.....