

*Dona il tuo  
5Xmille*

*Metti la tua firma sul futuro della  
Ricerca Sanitaria*



*Dona il tuo 5Xmille  
al NEUR  MED*

**Finanziamento della Ricerca Sanitaria**

Firma ..... *Mario Rossi* .....

Codice Fiscale  
del beneficiario **00068310945**

*Metti la tua firma sul futuro della Ricerca Sanitaria*

CODICE  
FISCALE **00068310945**