

DATA ORDINE _____

si prega prenotare entro il 04 dicembre 2026

NOME _____

COGNOME _____

VIA e n° civico _____

CITTA' _____

CAP _____

PROV. _____

MAIL _____

TEL. _____

DATA CONSEGNA RICHIESTA _____ (LILT si riserva di confermare)

Scegli la proposta che preferisci:

Contributo

- | | | |
|---|--------------------------------|------------|
| ☐ BIGLIETTO COD. 1 + busta | € 2 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ BIGLIETTO COD. 2 + busta | € 2 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ BIGLIETTO COD. 3 + busta | € 2 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |

BIGLIETTI CARTACEI O ELETTRONICI PERSONALIZZABILI CON LOGO AZIENDALE: contattare LILT

- | | | |
|---|---------------------------------|------------|
| ☐ ATTESTATO accoglienza Bambino | € 25 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ ATTESTATO accoglienza Famiglia | € 75 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |

CONTATTARE LILT PER PERSONALIZZAZIONE

- | | | |
|---|---------------------------------|------------|
| ☐ SACCHETTO SPECIAL 2026 | € 35 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ SACCHETTO GNOMO | € 25 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ SCATOLA ELFO | € 37 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ SCATOLA FOLLETO | € 50 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ PANETTONE classico | € 18 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ CIOCCOLATO TAKE AWAY | € 12 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |

- | | | |
|---|---------------------------------|------------|
| ☐ PORTACHIAVI cod. 1 | € 12 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ PORTACHIAVI cod. 2 | € 12 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ PORTACHIAVI cod. 3 | € 12 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |

- | | | |
|---|---------------------------------|------------|
| ☐ COLLANA bianco cod. 1 | € 25 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |
| ☐ COLLANA verde acqua cod. 2 | € 25 x quantità richiesta _____ | tot. _____ |

☐ COLLANA rosso cod. 3	€ 25 x quantità richiesta _____	tot _____
☐ COLLANA blu cod. 4	€ 25 x quantità richiesta _____	tot _____
☐ ARIA DELLE DOLOMITI' Cirmy	€ 25 x quantità richiesta _____	tot _____
TOT		_____

NOTA: attendere la conferma di disponibilità prodotti prima di versare il contributo.

L'elargizione può essere versata in contanti o bancomat, al momento del ritiro, o con bonifico bancario, sul conto intestato a Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori Associazione Provinciale di Trento

IBAN: IT 65 V 02008 01802 000081400501

causale: elargizione NS26

In caso di bonifico, la ricevuta di donazione sarà intestata all'intestatario del conto corrente.

LILT Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori Associazione Provinciale di Trento ETS OdV garantisce la protezione dei dati personali, identificativi e sensibili, forniti dai propri Interessati, sulla base del Regolamento UE 679/2016 e del D.LeG. 196/2003. A tale fine, ti ricordiamo che in qualsiasi momento potrai chiedere accesso, portabilità, rettifica, cancellazione, opposizione al trattamento dei tuoi dati scrivendo una mail a info@lilttrento.it. Il Documento Informativo LILT è pubblicato sul sito www.lilttrento.it