

Dona il 5x1000

all'Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA *Mario Rossi*

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **0 2 4 0 6 9 1 1 2 0 2**

Per maggiori informazioni su come donare, visita il sito

www.isnb.it