

MODULO DI RICHIESTA ISTANZA DI FINANZIAMENTO ALLA FONDAZIONE SVIZZERA DEL RENE

TITOLO PROGETTO MOTIVO	
IMPORTO	➔ Importo desiderato in CHF

DATI RICHIEDENTE	
<i>Tutti i campi obbligatori</i>	
Titolo/Appellativo	
Nome	
Cognome	
Indirizzo	
CAP / Città	
Cellulare / Telefono	
E-mail	

Inviare a:
Fondazione svizzera del rene
Casella postale 754 - CH-3076 Worb presso Berna
Tel + 41 31 711 24 61
Email: sekretariat@nierenstiftung.ch
Web: www.nierenstiftung.ch

Informazioni necessarie per richieste **fino a CHF 10'000**

LISTA DI CONTROLLO (INVIARE PER FAVORE UN DOCUMENTO SEPARATO PER CIASCUN PUNTO):

- [] Modulo di richiesta 
- [] lettera indirizzata al consiglio della Fondazione FSR in cui si spiega la speciale relazione con la Fondazione del rene 
- [] **breve descrizione** del progetto o dell'iniziativa (max. due pagine A4) 
- [] budget del progetto con data di pagamento desiderata 
- [] coordinate bancarie incl. IBAN 

I documenti non conformi alla lista di controllo non vengono accettati e la richiesta non viene presa in considerazione.

Con la presentazione di questa domanda, acconsento che il progetto/l'iniziativa siano pubblicati sul sito FSR in caso di concessione del supporto finanziario.

Data:

Nome + cognome richiedente
