



**Modulo di iscrizione
all'Associazione ONLUS
Unione Trapiantati Polmone
di Padova**

Trapiantata/o: Altro: (segnare con una "X" la casella)

Cognome e Nome

Nata/o a Prov. il

Residente a Prov.

Via n° C.a.p.

Telefono Cell.

E-mail

Socio ordinario : quota sociale € 15,00

Da pagare tramite Bonifico Bancario: IBAN **IT 38 D0548464551002571002120** intestato a:

Unione Trapiantati Polmone di Padova Associazione ONLUS

presso la Banca di Cividale, filiale di Cormons, con causale: **Quota sociale per l'anno** ,
oppure con **Ricarica Poste Pay** su carta n° 4023 6005 6113 5395 in qualsiasi Ufficio postale,
intestata a Massimiliano Difilippo.

La presentazione della domanda di ammissione e il pagamento della quota sociale dà diritto a ricevere la tessera sociale e di partecipare a tutte le manifestazioni indette dall'Associazione stessa. La presente domanda di ammissione e il cedolino di pagamento (o sua fotocopia), devono essere spediti a:

**Difilippo Massimiliano
Viale Venezia Giulia, 11
34071 Cormons (GO)**

Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003 ti rendiamo noto che i tuoi dati personali potranno formare oggetto di trattamento per finalità promozionale, pubblicitaria e di marketing. Il trattamento sarà effettuato con strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza anche attraverso strumenti automatizzati. Il titolare del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Associazione Unione Trapiantati Polmone di Padova.

Io sottoscritto dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver preso visione della suddetta informativa per il trattamento dei miei dati per le finalità connesse all'attività dell'Associazione Unione Trapiantati Polmone di Padova e

DO' IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Data Firma (digitale)Socio