

SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLA PROMETEO A.I.T.F. ODV

2025

2026

2027

Quota associativa (valida per l'anno solare di riferimento): 15€

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a: _____ il _____ Residente a: _____

Indirizzo _____ CAP _____ Provincia _____

E-mail _____@_____

Cellulare _____ Telefono fisso _____

SE TRAPIANTATO:

Organo _____ N. intervento (OLT, OHT...) _____

Data trapianto _____ Struttura ospedaliera _____

SE FAMILIARE DI TRAPIANTATO:

Familiare di _____ Rapporto di parentela _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara:

- di aver letto l'informativa allegata e di acconsentire, ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE n. 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation), al trattamento dei propri dati per le sole finalità e con le sole modalità da questa illustrate;

- di impegnarsi a versare la quota sociale annuale e a rispettare lo Statuto dell'A.I.T.F. ODV e della Prometeo A.I.T.F. ODV.

_____, _____

FIRMA

(indicare luogo e data)

Prometeo A.I.T.F. ODV

via Montanaru n. 105 – 09047 Selargius

e-mail prometeoaitf.segreteria@gmail.com

tel. sede e segreteria 0706493066 - 3929557700

C. F. 92122720920

C/C postale n. 95093027

C/C bancario IBAN IT68E0101504807000000044357

A.I.T.F. ODV

Corso Bramante n. 88 – 10126 Torino

e-mail aitfnazionale@libero.it

tel. 011 6336374 – fax 011 6634213

C. F. 94018070014

C/C postale n. 39025101

C/C bancario IBAN IT18 Q0335901600100000002740