



## ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI DEL SANGUE

Sezione "Dr. Bruno Volpato"  
Vicolo Ginnasio, 3 – 23032 BORMIO SO  
Tel. e Fax 0342/902670 – cell. 337/1119577  
e-mail: [avisbormio@avisprovincialesondrio.it](mailto:avisbormio@avisprovincialesondrio.it)

Eretta in Ente Giuridico con legge n. 49 del 20/02/1950

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza.. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tessera Sanitaria n. \_\_\_\_\_

#### **RECAPITI UTILI:**

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Sul lavoro \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### **INFO:**

Stato Civile \_\_\_\_\_ Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Ramo attività \_\_\_\_\_

#### **PESO MINIMO RICHIESTO KG. 50**

Il richiedente CHIEDE di essere iscritto all'AVIS come Socio Donatore Effettivo.

Il richiedente DICHIARA di accettare le norme dello Statuto.  
(consultabile presso la sede AVIS Comunale di Bormio – Vicolo del Ginnasio 3)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Dichiaro di aver preso visione:*

- dell'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 (Legge sulla Privacy) *vedi pagina seguente*
- dell'art. 7 del D.L. n. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) *vedi pagina seguente*

*Acconsento:*

- alla raccolta, al trattamento, all'aggiornamento e alla comunicazione dei miei dati personali, così come indicato nell'informativa oggetto della presente comunicazione

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_