



# NAEVUS ITALIA ONLUS

*Naevus Italia non ha finalità di lucro ed ha l'obiettivo di riunire e supportare i soggetti portatori della patologia rara del NEVO MELANOCITICO CONGENITO GIGANTE*

## MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Chiede di aderire all'Associazione Naevus Italia Onlus in qualità di:

- Socio Ordinario - Quota minima di adesione € 10,00 - Importo versato: €. \_\_\_\_\_  
 Adesione individuale  
 Adesione per nucleo familiare

Nome	Cognome	Relazione familiare	Età

- Socio Sostenitore - Quota minima di adesione € 10,00 - Importo versato: €. \_\_\_\_\_  
 Come sei venuto a contatto con l'associazione?  
 Chi ti lega all'associazione?

### DICHIARA:

- *Di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'Associazione Naevus Italia Onlus*
- *Di autorizzare l'utilizzo dei propri dati per gli scopi istituzionali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e per lo svolgimento di tutte le pratiche amministrative necessarie ed inoltre, in base all'art.13 della citata legge, potere in qualsiasi momento chiederne l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione.*

### Modalità di Pagamento:

- Bonifico Bancario su conto intestato a Naevus Italia Onlus
- Banco Posta IBAN: IT 60 H 07601 11300 000087092227
  - Banca Prossima IBAN: IT 21 U 03359 01600 100000123351
- Contanti con sottoscrizione presso \_\_\_\_\_
- Bollettino con versamento sul c/c n. 87092227 intestato a Naevus Italia Onlus

N.B.: Solo i nostri incaricati provvisti di cartellino identificativo sono autorizzati a ricevere donazioni e quote associative versate in contanti.

Inviare il modulo e copia dei versamenti all'indirizzo e-mail [segreteria@nevogigante.org](mailto:segreteria@nevogigante.org)

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