



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

Data _____ Firma leggibile _____