



A.ME.GE.P. Domenico Campanella
Associazione Malattie Metaboliche e Genetiche Puglia
OdV

SCHEMA SOCIO

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....prov.
residente in.....CAP.....prov.
alla Vian.
cod. fisc.
e-mail
Tel. fisso.....Tel. mobile.....
genitore di.....
nato/a il.....a.....prov.
affetto/a da.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a ricoprire la carica di **socio** dell'Associazione A.ME.GE.P. - Domenico Campanella - OdV

DICHIARA

di aver preso visione dell'atto costitutivo e dello statuto e di condividerne espressamente in toto le finalità e modalità dell'esercizio nell'attività associativa.

Firma del socio

.....

Autorizzo inoltre ad utilizzare i dati personali ai sensi della Legge 675/96 e successive modifiche dell'art. 13 del D. Lgs. del 30.06.2003 (Legge Privacy) e dichiaro altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, fermi tutti i diritti previsti dalla medesima Legge.

Firma

.....

Bari, lì _____

Sede Legale:
Via Amendola n. 47 – 70126 BARI
Sede Operativa:
Via Amendola n. 207 presso Ospedale Pediatrico “Giovanni XXIII” – 70126 BARI
Tel/Fax: 080 5596743 - Tel. Mobile 328 3476392
Internet: info@amegepdomenicocampanella.it - www.amegepdomenicocampanella.it
Codice Fiscale: 9330590725 - Conto Corrente Postale N. 78624392