



## Associazione Oncologica Pisana "P. Trivella" ODV - A.O.PI.

Reg. Regionale Ass.di Volontariato n. 375 del 27 maggio 1994

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

chiedo di entrare a far parte dell'Associazione Oncologica Pisana "Piero Trivella" in qualità di

socio ordinario, € 10,00     socio sostenitore, € 25,00     socio benemerito, € 50,00

A tal fine dichiaro di conoscere e accettare integralmente lo Statuto dell'Associazione e i suoi eventuali regolamenti e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dai suoi organi associativi.

Inoltre dichiaro:

- di risiedere in \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
- di avere il codice fiscale: \_\_\_\_\_
- di essere raggiungibile:  
al/i numero/i di telefono \_\_\_\_\_  
all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre, secondo quanto previsto dal regolamento UE 2016/679:

- di aver espresso il consenso al trattamento dei miei dati personali per gli usi previsti per le attività istituzionali della AOPI,
- di essere a conoscenza che i miei dati saranno conservati in forma cartacea e elettronica e saranno distrutti trascorsi 5 anni dalla perdita della qualifica di socio,
- di essere a conoscenza che il mio consenso può essere revocato in qualunque momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento prima della revoca.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota:

- La presente domanda viene temporaneamente accolta ed è subordinata al previsto parere del Consiglio Direttivo.
- Solo dell'eventuale esito negativo sarà data comunicazione formale all'interessato/a per il ricorso secondo quanto previsto nello Statuto.

Approvata il \_\_\_\_\_ Il Segretario \_\_\_\_\_

#### SEGRETERIA e GRUPPO ASSISTENZA

tel. 370 3623354 | e-mail: aopitrivella@libero.it | pec: info@pec.aopitrivella.it | www.aopitrivella.it  
**GRUPPO DONNA** c/o Centro Senologico, Edificio 6 piano 2° tel. 050.992869 | e-mail: gruppodonna@libero.it  
c/o Ospedale Santa Chiara, Via Roma 67, 56126 Pisa  
**SEDE LEGALE** Piazza Carrara 10, 56126 Pisa

C/C Banca di Pisa e Fornacette, filiale 1 agenzia 20, sede di Pisa, IBAN IT 74 E 08562 14003 000000203934  
intestato a: Associazione Oncologica Pisana P. Trivella  
**DONAZIONE 5 X MILLE CF: 93014880509**