

**Ottavo Bando “Contributo per l’assistenza
alle persone affette da Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva”
Anno 2018-2019**

SCHEMA RICHIESTA CONTRIBUTO

D1. Dati del Destinatario *(persona con SN-IP)*

D1.1 Nome e Cognome

D1.2 Luogo e Data di Nascita

D1.3 Indirizzo *(via/piazza e numero civico)*

D1.4 Città e Provincia

D1.5 Telefono

D1.6 Fax

D1.7 e-mail *(per favore, indicare una indirizzo di posta elettronica usato con regolarità)*

D1.8 Affetto da Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva

NO

SI

M1.1 Nome e Cognome del Medico Specialista Curante

M1.2 Sede di Lavoro *(Ospedale/Istituto/ASL e Reparto)*

M1.3 Telefono

M1.4 Fax

M1.5 e-mail

T5. Autorizzazione al Trattamento dei dati personali

T5.1 Firma per l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali (*indicare nome, cognome e firma del Richiedente*)

Io sottoscritto,, autorizzo ASNIT Onlus al trattamento dei miei dati personali al solo scopo di garantire la partecipazione mia, e del destinatario da me indicato nella presente scheda, all'Ottavo Bando "Contributo per l'assistenza alle persone con Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva" - Anno 2018-2019, in piena osservanza del Decreto Ministeriale N.169/2003 sulla privacy e la sicurezza dei dati.

Questa autorizzazione è necessaria per la mia partecipazione al Bando - Settima Edizione e per l'usufrutto del relativo contributo economico, qualora la richiesta da me presentata sarà approvata.

In piena osservanza dell'Articolo N. 7 del Decreto sopracitato, in qualsiasi momento avrò il diritto di richiedere ad ASNIT Onlus l'aggiornamento o la cancellazione dei miei dati personali, inviando una richiesta scritta

all'indirizzo e-mail info@asnit.org oppure tramite raccomandata all'indirizzo dell'associazione.

Ogni richiesta di cancellazione dei miei dati porrà automaticamente termine alla mia partecipazione al Bando e all'interruzione dell'erogazione del relativo contributo economico.

Luogo e Data

Firma del Richiedente

A6. Accettazione del Regolamento del Bando

A6.1 Firma per l'accettazione del Regolamento del Bando (*indicare nome, cognome e firma del Richiedente*)

Io sottoscritto,, **dichiaro** di accettare tutte le condizioni del "Ottavo Bando" Contributo per l'assistenza alle persone con Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva" - Anno 2018-2019, indetto da ASNIT Onlus, così come descritte nel relativo Regolamento.

Il Regolamento del Bando – Settima Edizione mi è stato correttamente inviato per posta o e-mail da ASNIT Onlus ed è disponibile anche sul sito dell'associazione www.asnit.org

In particolare, mi impegno a:

- Fornire sempre ad ASNIT Onlus informazioni e dati completi e veritieri relativamente al contributo e alla sua realizzazione
- Fornire tutti i documenti richiesti, nei tempi stabiliti, così come descritto nel regolamento (Paragrafo 4.2)

Luogo e Data

Firma del Richiedente

17. Istruzioni per l'invio della Scheda

La presente Scheda debitamente compilata e firmata in originale, a cura del Richiedente, e tutti i documenti relativi (preventivo ed eventuale prescrizione medica) dovranno essere spediti per posta (R. A/R) a:

ASNIT Onlus

c/o **Andrea Pizzo** (Presidente ASNIT Onlus)

Via Pertini, 20
27010 Borgarello (PV)

entro e non oltre il **31 Luglio 2019** (farà fede il timbro postale).

Se possibile, inviare una copia della Scheda compilata anche via e-mail a:

Indirizzo e-mail info@asnit.org

Per ogni informazione relativa al Bando, è possibile rivolgersi a:

- Presidente ASNIT, Signor **Andrea Pizzo**, all'indirizzo di posta elettronica andy.pi.48@gmail.com o al numero telefonico 339 20 30 032
- Vice Presidente ASNIT, Signora **Rosa D'Alessandro**, all'indirizzo di posta elettronica rosadalessandro79@gmail.com o al numero telefonico 393 47 84 721