

**Undicesimo Bando “Contributo per l’assistenza  
alle persone affette da Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva”  
Anno 2021-2022**

**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, al Undicesimo Bando "Contributo per l'assistenza alle persone con Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva - Anno 2021-2022", 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 - Undicesima 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](mailto: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 "Undicesimo Bando" Contributo per l'assistenza alle persone con Sindrome Nefrosica Idiopatica Primitiva - Anno 2021-2022", indetto da ASNIT Onlus, così come descritte nel relativo Regolamento.

Il Regolamento del Bando – Decima 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](http://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 **15 Settembre 2022** (farà fede il timbro postale).

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

Indirizzo e-mail [info@asnit.org](mailto:info@asnit.org) PEC [asnitonlus@pec.asnit.org](mailto:asnitonlus@pec.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](mailto: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](mailto:rosadalessandro79@gmail.com) o al numero telefonico 393 47 84 721