

Spett.le
**ASNIT Associazione Sindrome
Nefrosica Italia “ODV”**
Via Sandro Pertini, 20
27010 Borgarello (PV)
Alla c.a. Consiglio Direttivo

OGGETTO: ☐ Richiesta di adesione - ☐ Rinnovo adesione

Il/La sottoscrittente,

DATI ANAGRAFICI			
Nome			
Cognome			
Nato a		Pro	
Il		/	
Residente in		CAP	
Città		Pro	
Codice Fiscale			
DATI DI CONTATTO			
Telefono			
Email			

CHIEDE,

come previsto dallo Statuto Sociale, l'ammissione tra i soci dell'Associazione Sindrome Nefrosica Italia - ODV, condividendone gli scopi, senza fini di lucro, così come previsti dall'Atto Costitutivo e dallo Statuto Sociale che conosce e approva.

Luogo e data

.....

Firma

.....

N.B.: il presente modulo dovrà essere inviato via E-mail a: info@asnit.org
Informativa Privacy disponibile nella pagina Privacy del sito www.asnit.org