



LEGA PER LA NEUROFIBROMATOSI 2 – ONLUS
a tutela delle persone affette da Neurofibromatosi 2 e Schwannomatosi
Malattie genetiche con tumori multipli al cervello, al midollo spinale ed ai nervi periferici
Codice Fiscale 97747160584

DOMANDA DI ADESIONE

Al Presidente della Lega per la Neurofibromatosi 2 Onlus

Io sottoscritto/a _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

via/piazza _____ CAP _____

tel _____ Cellulare _____

e-mail _____

codice fiscale _____

con interesse nella NF2 / Schwannomatosi in quanto (apporre una X sulla voce interessata)

paziente _____ familiare di paziente _____ professionista sanitario _____ altro _____

CHIEDO di essere iscritto/a all'associazione Lega per la Neurofibromatosi 2 Onlus per l'anno in corso come socio ordinario.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e della quota di iscrizione annuale che verrà versata al momento della comunicazione dell'accoglimento della domanda di iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____

NORMATIVA SULLA PRIVACY

In base al Codice sulla Privacy (D. Lgs. n.196/2003 e Reg 2016/679 UE) acconsento al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le attività dell'Associazione

Luogo e data _____ Firma _____

Lega per la Neurofibromatosi 2 onlus
Sede Legale ed Operativa: via Suor Celestina Donati 31/B 00167 Roma

IBAN: IT 27 B050 1803 2000 0001 1601572 Banca Popolare Etica