



SCHEDA di ADESIONE

Spett.le ASSOCIAZIONE NAZIONALE PEMFIGO/PEMFIGOIDE

Via Monti di Creta, 104 00167, ROMA

Il sottoscritto

Nome e cognome:	
Nato/a a :..... Prov.....ilCF	
Indirizzo residenza: CAP:	
Città:..... Prov.	
Telefono:	E-mail:
<u>Scegliere una delle tre opzioni:</u>	
1. <input type="checkbox"/> Sono affetto da: <input type="checkbox"/> Pemfigo <input type="checkbox"/> Pemfigoide <input type="checkbox"/> altro (specificare la diagnosi).....	
2. <input type="checkbox"/> Sono parente/amico diche è affetto da.....	
3. <input type="checkbox"/> Sono un sostenitore dell'ANPPI e desidero collaborare.	
Data	Firma

CHIEDE

di essere ammesso/a come **socio** dell'Associazione "ANPPI".

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di avere l'intenzione di collaborare per il Raggiungimento dello scopo sociale;
- che l'attività svolta non potrà essere retribuita in alcun modo, nemmeno dai beneficiari, e potranno essere rimborsate soltanto le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata entro i limiti che l'organizzazione fisserà annualmente;
- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni statutarie e regolamentari, nonché le direttive e le deliberazioni che nell'ambito delle disposizioni medesime sono emanate dagli organi dell'Ass.ne;
- di versare, previa decisione favorevole del Consiglio Direttivo, la quota associativa di **€ 25,00**;
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 196/2003 e del Regolamento Europeo DGPR 679/2016 nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari. (vedi allegato)

Modalità di versamento:

- Bollettino Postale: **C/C n. 5911338 intestato a: Ass. Naz.le Pemfigo/Pemfigoide Italy – via Monti di Creta, 104 – Roma**
- Bonifico Postale: **IBAN IT67 D076 0104 0000 0000 5911338.**
- **specificare la causale del versamento ed allegare copia del versamento alla presente domanda.**
- **Bonifico Bancario Banca Prossima SpA gruppo Intesa S. Paolo: IBAN IT85Z0306909606100000009050**

Indicare il tipo di pagamento:.....

La domanda d'iscrizione verrà esaminata dal direttivo dell'ANPPI, come previsto dallo statuto.

Il modulo e la copia del versamento dovranno essere inviati alla seguente e-mail:

contabilita@pemfigo.org