DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO / A _____ M F

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

*__COD. ISTAT:__ del comune per l'italia o dello stato estero[1] [2]

Codice Fiscale

Residenza in via _____ Domicilio in via _____

Città _____ CAP _____ Città _____ CAP _____

*__COD. ISTAT:__ per la città di residenza[1] [2]

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

Posta Elettronica _____

Tessera Sanitaria _____

*Luogo di lavoro _____

*** Titolo di studio**

- ☐ Nessuno
- ☐ Licenza Elementare
- ☐ Licenza Media Inferiore
- ☐ Diploma
- ☐ Laurea

*** Preferenze per la donazione**

- ☐ Lunedì
- ☐ Martedì
- ☐ Mercoledì
- ☐ Giovedì
- ☐ Venerdì
- ☐ Sabato
- ☐ Domenica

*Punto di prelievo _____

*** Professione**

- ☐ Agricoltore
- ☐ Artigiano
- ☐ Commerciante
- ☐ Impiegato
- ☐ Insegnante
- ☐ Operaio
- ☐ Professionista
- ☐ Militare
- ☐ Religioso
- ☐ Altro

*** Condizione non professionale**

- ☐ Disoccupato
- ☐ Studente
- ☐ Casalinga
- ☐ Pensionato

*Iscrizione ad altre associazioni di volontariato

SI ☐ NO ☐ Se SI, quale _____

CHIEDE di essere iscritto come **SOCIO DONATORE / SOCIO NON DONATORE**

all'Avis Comunale di _____

con sede in _____

E-mail _____ tel _____

e di aderire all'Avis Provinciale di _____

e di aderire all'Avis Regionale di _____

e all'AVIS Nazionale, con sede in viale Enrico Forlanini, 23 - 20134 Milano, E-mail: avis.nazionale@avis.it,

Tel. 02 70006795.

data _____ firma _____

Il richiedente deve leggere l'informativa riportata nel retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali.
Si impegna altresì a conoscere e rispettare lo Statuto, il Regolamento e il Codice Etico sia della propria sede comunale, sia dell'Avis Provinciale di riferimento, sia dell'Avis Regionale, sia dell'AVIS Nazionale.

[1] Parte riservata alla sede AVIS
[2] Cod. Istat dei Comuni o Stato estero, reperibili sul sito di AVIS Nazionale

*Informazioni facoltative