



A.I.C.I.T.
Associazione Intervento Contro i Tumori
Gruppo "Roberto Corneo"
O.d.v. di Magenta

Piazza Liberazione, 25 - MAGENTA
(Feriali 10,30 - 12,00 e 17,00 - 18,30)
Tel. 02 9792374

DOMANDA D'ISCRIZIONE
NUOVI ASSOCIATI

TESSERA NR. _____

Magenta, _____

Il/la sottoscritto/a :

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____ (PROV _____)

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ CAP _____

TEL.CASA _____ TEL. UFFICIO _____ CELLULARE _____

FAX _____ E-MAIL _____

CHIEDE DI ESSERE ASSOCIATO ALL'AICIT

Firma _____

Firma di due associati Aicit

Informativa sul trattamento dei dati personali: con la sottoscrizione del modulo allegato da parte del tesserato l'Associazione acquisisce il consenso al trattamento dei dati, impegnandosi a conservarli presso i suoi archivi in base a quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445 del 2000. Si informa che i dati sopra evidenziati saranno utilizzati esclusivamente per i fini e con le modalità indicati nel modulo allegato.
In mancanza del modulo allegato con il consenso e la firma l'interessato non potrà essere associato.

Nulla osta del Consiglio Direttivo riunitosi in data _____

Firma _____