



AMMP_{O.N.L.U.S.}

Associazione Morgagni
Malattie Polmonari

...a pieni polmoni

AMMISSIONE A SOCIO ANNO

Il presente documento può anche essere inviato mediante fax o e-mail rispettivamente al numero 0543.735039 e all'indirizzo ammpforli@gmail.com

nuovo socio rinnovo tessera

La/Il Sottoscritto/a

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data

Residente a

Via, n.

Cap.

Codice fiscale

Tel.

E-mail

CHIEDE

di essere ammesso all'Associazione AMMP Onlus in qualità di **socio** versando, contestualmente, la quota associativa per l'anno **di euro 20,00 (venti/00).**

di essere inserito
nella newsletter AMMP

di NON essere inserito
nella newsletter AMMP

Informativa sulla Privacy

In conformità delle disposizioni previste dalla Legge 675/96 e del D. Lgs. 196/2003, con il presente modulo autorizzo l'AMMP Onlus al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse o strumentali alla propria attività ivi comprese la comunicazione, l'informazione e la promozione alle iniziative culturali, alle manifestazioni, ai convegni, ai congressi, alle adesioni alle iniziative promosse. I miei dati saranno custoditi secondo i criteri della riservatezza e non saranno divulgati senza il mio consenso. Potrò, quindi, secondo quanto previsto dalla legge richiedere tra le altre cose la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati forniti con semplice comunicazione scritta (e-mail o fax o A.R. etc.).

Data

Firma per accettazione

AMMP_{O.N.L.U.S.}
Associazione Morgagni
Malattie Polmonari

Sede: Ospedale Morgagni-Pierantoni
U.O. Pneumologia Interventistica
via Carlo Forlanini, 34
47121 - Forlì

Segretario Ing. Matteo Buccioli
cell. 393 4414156
tel. segreteria: 0543 735830 5828 (U.O.)
e-mail: ammpforli@gmail.com
www.ammpforlung.it

Cassa di Risparmio di Ravenna
IBAN: IT52B0627013100CC0000081769
Cassa dei Risparmi di Forlì e della Romagna
IBAN: IT16G0601013267100000001333
Cod. Fisc.: 92068190401