

Spettabile  
**ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA  
LOTTA AL NEUROBLASTOMA ONLUS**  
c/o Istituto G. Gaslini  
Largo Gaslini, 5  
16147 – Genova

**Alla c.a. Consiglio Direttivo**

### **DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_),  
Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

al Consiglio Direttivo dell'Associazione Italiana per la Lotta al Neuroblastoma ONLUS di essere ammesso quale socio dell'Associazione.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

#### **DICHIARA**

di aver letto l'informativa sulla privacy ex art. 13 D.Lgs 196/03 pubblicata sul sito dell'Associazione ([www.neuroblastoma.org/trattamento-dati-personali/](http://www.neuroblastoma.org/trattamento-dati-personali/)), di dare il suo consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda e di essere consapevole di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/03 scrivendo al Titolare del trattamento dei dati: Associazione Italiana per la Lotta al Neuroblastoma O.N.L.U.S c/o I.G. Gaslini Largo Gaslini 5, 16147 Genova (GE) e altresì

#### **DICHIARA**

- di acconsentire all'invio della newsletter
- di non acconsentire all'invio della newsletter

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma