

ASM, Associazione Italiana Studio Malformazioni ONLUS
- MODULO DI ADESIONE -

Nome _____
Cognome _____
Via _____ N° _____
Città _____ Prov _____ CAP _____
Tel. _____ E-Mail _____
Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____
Codice Fiscale _____

Per dare il tuo contributo puoi utilizzare:

- **Conto corrente postale n° 32005209** intestato a: ASM ONLUS - corso Italia 45 - 20122 Milano

- **Conto corrente bancario IBAN IT87 A 05584 01603 000000017889** - Banca Popolare di Milano - Ag. n° 3, Milano, P.le Cadorna 14/16

- Socio ordinario a partire da € 20,00
- Socio promotore a partire da € 30,00
- Socio sostenitore a partire da € 60,00
- Socio benemerito a partire da € 300,00
- Socio benefattore a partire da € 520,00
- La donazione da me effettuata è di € _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte di ASM, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per evadere la richiesta effettuata, nonché per l'invio del nostro notiziario periodico. I dati non saranno in nessun caso e per nessuna finalità ceduti a terzi. L'inserimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancanza dei dati comporterà l'impossibilità, per ASM, di dare corso alla richiesta. Titolare del trattamento è ASM ONLUS, con sede in Corso Italia 45 a Milano. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003, lei ha il diritto di accedere ai suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.