



# A.R.T.I.

Associazione Rene Trapiantati Italiani  
Sezione "P.Confortini" Verona - Onlus

## DOMANDA DI ADESIONE N°

Il/la sottoscritto/a.....C.F.....

nato/a a ..... il ..... Residente a .....

in Via .....Cap..... prov.....

tel..... cell..... email:.....

gruppo sanguigno.....

Trapiantato il ..... a.....

Donatore di rene ..... Simpatizzante ..... Professione.....

### CHIEDE

di essere iscritto/a all'associazione A.R.T.I. accettando lo statuto ed il regolamento.

Data ..... Firma .....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge n.675/1996 consente il loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari

Data .....Firma .....

La domanda dovrà essere spedita a: **A.R.T.I**

**Via Lucio III, 3 - 37139 Verona - (Presso Sala Parrocchiale di Croce Bianca)**

**oppure e-mail: [artiverona@artiverona.it](mailto:artiverona@artiverona.it)**

Per informazione chiamare i numeri:

**Wilma T. 340 3694311 - Giorgio P. 335 7768851- Giorgio G. 335 6006230**

Eventuali contributi dovranno essere versati su:

**c/c postale n. 31663883 - intestato a:**

**A.R.T.I Ass.ne Rene Trapiantati Italiani sezione Piero confortini di Verona Onlus**

Bonifico bancario intestato a:

**A.R.T.I. c/c B.P. VR IT 02 G0 503459320000000040166**

Reg. Regionale Veneto n° VR 0629 P.I. e C.F. 03245640234

Via Lucio III, 3 - 37139 Verona - (Presso Sala Parrocchiale di Croce Bianca)

**[www.artiverona.it](http://www.artiverona.it) - e-mail: [artiverona@artiverona.it](mailto:artiverona@artiverona.it)**