ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA DONAZIONE DI ORGANI, TESSUTI E CELLULE

Domanda di adesione n. .....

Sezione Provinciale di ..... **Gruppo Comunale di** .....

PARTE RISERVATA ALLA SEZIONE O GRUPPO A.I.D.O.

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a ....
COGNOME NOME

coniugato/a con .....

nato/a il ..... a ..... Prov. ..... e residente a .....

Prov. ..... c.a.p. ..... in via ..... n. ..... tel. ..... cell. .....

di professione ..... e-mail .....

chiede di essere iscritto/a all'A.I.D.O. accettando Statuto e Regolamento e dichiara di aver letto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE/2016/679 - Regolamento Generale Protezione Dati, e acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'inserimento dei dati nel Sistema Informativo Trapianti del Ministero della Salute.

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

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA DONAZIONE DI ORGANI, TESSUTI E CELLULE

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ IN ORDINE ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Il/La sottoscritto/a ....
COGNOME NOME

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato/a il ..... a ..... Prov. ..... e residente a .....

Prov. ..... c.a.p. ..... in via ..... n. ..... tel. ..... cell. .....

Dichiaro ai sensi dell'art. 4 e dell'art. 23 della Legge 1 aprile 1999 n. 91, il mio assenso alla donazione di organi e tessuti del mio corpo a scopo di trapianto, dopo la mia morte.

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

Per la validità del modulo di adesione sono necessarie le 2 firme richieste. Ai sensi della legge n. 91/99 possono esprimere la volontà esclusivamente i cittadini maggiorenni.

COPIA PER L'AIDO