



A.I.D.O.

Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule

Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule

Sezione provinciale di _____ Domanda di adesione n° _____

Il/la Sottoscritto/a _____ coniugata in _____

nato/a il _____ a _____

e residente a _____ prov. _____

c.a.p. _____ in via _____

tel. _____ di professione _____

chiede di essere iscritto/a all'AIDO, accettando statuto e regolamento.

Data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n.196/2003, consento il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'inserimento dei dati nel servizio informativo trapianti del Ministero della Sanità.

Data _____ Firma _____

Dichiarazione di volontà in ordine alla donazione di Organi, Tessuti e Cellule

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

C.F. _____ prov. _____ il _____

e residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

via _____

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.

In fede
Firma _____ Data _____

Per info: Fadelli Edi cell. 3479430137 // e-mail: edifadelli@teletu.it
Sito: www.aidofontanafredda.com

N.B. consegnare questo modulo ai seguenti recapiti :

A.I.D.O. Provinciale c/o Ospedale Civile di Pordenone (portineria)

A.I.D.O. Comunale c/o via Stringher n. 2 - 33074 Fontanafredda

Gruppo Comunale di Fontanafredda



Elaborato Grafico Vincitore del 1° Concorso "Progetto Scuola 2013"