



C.O.M.E.T.A. Chirurgia Oncologica Malattie Epatiche e Tumori Addominali

Organizzazione di Volontariato ODV-E.T.S. -Iscr./RUNTS al n.132-115/13.05.2024 - CF:94084990038

Codice Iban: IT08 I 0503410196 000000000786

E-Mail: segreteria@cometanovara.com- Pec: cometa.novara@legalmail.it

www.cometanovara.com

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a:

.....

Luogo e data di nascita:

Codice fiscale:

Indirizzo di residenza:

.....

Numero tel/cell:

E-mail:

Tessera numero:

CHIEDE: di associarsi a "C.O.M.E.T.A. ASSOCIAZIONE -ODV/ETS" -Novara.

(sede: presso reparto Chirurgia Generale 2

C.so Mazzini 18- Azienda Ospedaliera-Universitaria "Maggiore Della Carità"-Novara)

(Autorizza l'uso dei suoi dati personali - regolamento CE, Parlamento Europeo 27.04.2016/GDPR - per essere contattato/aggiornato sulle attività istituzionali dell'associazione stessa, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie)

Il pagamento della quota associativa è di Euro 10,00/dieci con decorrenza annuale, l'iscrizione è valida dalla data del versamento effettuato con bonifico:

IBAN IT08 I 05034 10196000000000 786 da inviare all'indirizzo mail sopra indicato segreteria@cometanovara.com allegato alla presente.

Luogo e data:

In fede/firma:

.....

.....