

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

**AVIS**
**COMUNALE DI SANTO STEFANO TICINO**

Email : Santostefanoticino.comunale@avis.it; Sede : Via Dante 21; Ambulatorio : Via Piave 9; tel. : 3475448022 - 3357421072

<b>COGNOME e NOME</b>		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita			
Provincia		Data di nascita	
Indirizzo			
Codice Fiscale		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Città	Provincia	CAP	<input type="text"/>
Telefono abitazione		Cellulare	
Posta Elettronica			
Tessera Sanitaria		Medico di Base	
Luogo di lavoro			
Telefono centralino		Telefono diretto	
Gruppo Organizzato AVIS			
Punto di prelievo			
<b>Titolo di studio</b> <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea		<b>Stato Civile</b> <input type="checkbox"/> Celibe / Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato / a <input type="checkbox"/> Separato / a <input type="checkbox"/> Divorziato / a <input type="checkbox"/> Vedovo / a	
<b>Professione</b> <input type="checkbox"/> Agricoltore <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Professionista <input type="checkbox"/> Militare <input type="checkbox"/> Religioso		<b>Ramo di attività</b> <input type="checkbox"/> Agric., foreste, Caccia, Pesca <input type="checkbox"/> Industria costruzioni <input type="checkbox"/> Industria manifatturiera <input type="checkbox"/> Energia, Acqua, Gas <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Pubblica Amministrazione <input type="checkbox"/> Trasporti e Comunicazione <input type="checkbox"/> Credito e Assicurazioni <input type="checkbox"/> Altri Servizi	
		<b>Preferenze per la donazione</b> <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Sabato <input type="checkbox"/> Domenica	
		<b>Condizione non professionale</b> <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Benestante <input type="checkbox"/> Invalido <input type="checkbox"/> Inabile <input type="checkbox"/> Altra	
Riferimento per la famiglia (Barrare SI solo se il richiedente è capofamiglia di altri Soci della stessa Sede AVIS)		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Iscritto AIDO	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Iscritto ADMO	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Altre associazioni			
Scelta delle premiazioni statutarie AVIS	Desidero riceverle	<input type="checkbox"/> Si	Non desidero riceverle <input type="checkbox"/> No
<b>Il richiedente chiede di essere iscritto all'AVIS come SOCIO DONATORE EFFETTIVO e dichiara di accettare le norme dello Statuto e del Regolamento associativo in vigore</b>			
Data	Firma		
<b>Il richiedente deve leggere l'informativa riportata nel retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali</b>			