

A.I.D.O.

Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule

Sezione Provinciale di

Domanda di adesione n.

Il/La sottoscritto/a

Coniugato/a in nato/a a il

Residente a Prov.

C.a.p. Via

Tel. Professione

Indirizzo di posta elettronica:

Indirizzo del domicilio (se diverso dalla residenza)

chiede di essere iscritto/a all'A.I.D.O. accettando Statuto e Regolamento.

Per gli scopi associativi versa la somma annuale di € (non obbligatorio)

Data Firma

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lg. 30-06-2003 n. 196, 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 Salute.

Data Firma

A.I.D.O.

Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule

Dichiarazione di volontà in ordine alla donazione di organi e tessuti

Io sottoscritto/a C.F.

Nato/a a prov. il

Residente a 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.

Data Firma



GRUPPO COMUNALE MARIO FODDE CUGLIERI

Via C.Alberto (presso Biblioteca Comunale)
09073 CUGLIERI (OR)

www.aidocuglieri.it e-mail aido.cuglieri@yahoo.it
Cell: 3283031655



REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA



COMUNE DI CUGLIERI



PROVINCIA DI ORISTANO



Centro Regionale Trapianti
Via Is Guadazzonis
Presso Presidio Ospedaliero «Binaghi»
tel. 070/6092914 fax- 070/6092936



GRUPPO COMUNALE MARIO FODDE CUGLIERI

Loro pensano agli ALTRI....
....e tu?



Issos pensant a sos ÀTEROS....
....e tue?



WWW.ELISADEIANA.NET
e-mail info@elisadeiana.net
Cell: 360734460

