



Modulo adesione / donazione

Scrivi chiaro e invia (anche riproducendo i dati in una email) a: segreteria@prevenzione.info
Allega il riferimento del bonifico effettuato della quota associativa.

Persona fisica Organizzazione (società, associazione, ente, istituzione,...)

*Cognome e nome _____

*via/piazza _____ n. _____ cap _____ città _____

Telefono: _____ cellulare _____

*email _____@_____ Fax _____

qualifica/responsabilità in seno all'organizzazione _____

Organizzazione: _____

Indirizzo dell'organizzazione _____

Aderisco all'Agenzia Nazionale per la Prevenzione:

- con donazione simbolica (10 euro) con donazione libera (sostenitore)
 con donazione aziendale (detraibile) come Socio (Euro 25 annuale).

Coordinate bancarie:

- Banca CARIPARMA, Agenzia Roma-35
- IBAN: IT44H0623003233000046241192
- Causale: Adesione (o donazione) all'Agenzia Nazionale per la Prevenzione.

In materia delle norme sulla privacy accetto che i miei dati vengano usati unicamente per motivi statistici e per comunicazioni interne all'associazione.

Data _____

Firma _____

SERVIZI RISERVATI AI SOCI

1. Casella di posta elettronica reindirizzata gratuita (su richiesta).
2. Partecipazione ad eventi, aggiornamento e documentazione.
3. Supporto e patrocinio ad iniziative e programmi di promozione della Salute.
4. Consulenza e assistenza a progetti per le scuole e le attività produttive.