



A.I.D.O.

**ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA DONAZIONE DI ORGANI,
TESSUTI E CELLULE**

Sezione Provinciale di Vicenza - Viale Trento, 128 - Tel. e fax 0444/543379

Sito internet: www.aidovicenza.it - E-mail: vicenza.provincia@aido.it

Domanda di adesione n. _____

Il/la sottoscritto/a coniugato/a con

nato/a a (Prov)..... il.....

e residente a (Prov).....c.a.p.....

in via n.tel.

e-mail..... professione.....

Tipo doc. identità..... N°.....

chiede di essere iscritto/a all' A.I.D.O. accettando Statuto e Regolamento e dichiara di aver letto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE /2016/679 - Regolamento Generale Protezione Dati, e acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'inserimento dei dati nel Sistema Informativo Trapianti del Ministero della Salute.

Data..... Firma

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' IN ORDINE ALLA DONAZIONE DI ORGANI, TESSUTI E CELLULE

Io sottoscritto/a Cod. Fisc.

nato/a a (Prov) il.....

residente a..... via n.....

dichiaro ai sensi 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.

Data Firma