



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

GRUPPO COMUNALE DI NOICÀTTARO (BA) - SEZIONE "Mimmo SOZIO e Giuseppe D'ANGELO"  
70016 NOICÀTTARO (BA) - Via Telegrafo, 6 - Tel./Fax 080.478.15.42 - e mail: aido.noicattaro@libero.it

Sezione Provinciale di **BARI** Gruppo Comunale di \_\_\_\_\_

Domanda di adesione n. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, coniugato/a  
con \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ chiede di essere iscritto/a all'A.I.D.O.,  
accettando Statuto e Regolamento.

Per gli scopi associativi versa un'offerta di €. \_\_\_\_/\_\_\_\_ (non obbligatoria).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, consento il loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento 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, Tessuti e Cellule**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

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.

In fede

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_