



## SCHEDA DI ADESIONE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Luogo, data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati personali è soggetto ai sensi dell'art. 13 del D. LGS. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il contributo annuale da diritto all'iscrizione alla Fondazione per l'anno in corso.  
Inoltre la terremo aggiornato di tutte le nostre iniziative e potremo spedirle il materiale informativo completo.

Potrà effettuare il pagamento nel seguente modo:

Assegno non trasferibile intestato a **Fondazione Retina 3000 Onlus**

Bonifico Bancario con le seguenti coordinate:

**Fondazione Retina 3000 Onlus**

**Banca Popolare di Milano Agenzia 23**

**PIVA / CFISCALE:97260230152**

**c/c 17990**

**ABI 05584 CAB 01623 CIN: Y IBAN: IT41YH0558401623000000017990**

**Fondazione Retina 3000 – Onlus**

**Via Nino Bixio 3 - 20129 Milano - Tel 02 20403004 - Fax 02 20422262 - Codice Fiscale 97260230152**