AVIS Provinciale Brescia
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV
Piazzetta Avis, 1
25124 Brescia
Tel. 030/3514411
Fax 030/3514490
www.avisprovincialebrescia.it
e-mail: info@avisprovincialebrescia.it
pec: avisprovincialebrescia@raccomandata-ar.com

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ attualmente iscritto/a

all'Avis Comunale di _____

Residente a _____ in via _____

e-mail _____ tel. _____

chiedo

con la presente di essere trasferito/a all'Avis Comunale di _____

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto e preso atto dell'informativa di cui all'Articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali.

SCAN ME

In fede,

_____

(FIRMA LEGGIBILE)

Luogo/Data

_____

Per il completamento dell'iter di trasferimento potrebbero essere necessari 15 giorni.