

## RICHIESTA DI ADESIONE

Cognome ..... Nome ..... a .....  
Nata/il ..... a .....  
Cod. Fisc. .... Residente in Via/P.za: .....  
C.A.P.: ..... Città: .....  
Tel. Abitazione: ..... Tel. Ufficio: .....  
E-mail: ..... Prov.: .....  
E-mail: ..... Prov.: .....

### Chiede

di aderire all'associazione di volontariato A.NA.VI. – Onlus come  
 **Socio Sostenitore** (quota associativa annuale € 15,00)  **Socio Ordinario** (\*) (quota associativa annuale € 15,00)

(\*) per socio ordinario si intende volontario attivo.

Al sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n.196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" esprimo il consenso al trattamento dei dati che mi riguardano da parte dell'associazione  
Sono informato del mio diritto di accesso ai dati personali secondo l'art. 7 del D. Lgs. 196/03.  
Su mia richiesta scritta potrò in ogni momento ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei miei dati.

Data: ..... Firma: .....



**Associazione  
Nascere per  
Vivere**

**PRESIDENTE MAURO GHERARDI  
VICE PRESIDENTE M. GRAZIA VIAPIANA**

**SEDE: VIA MARCHE, 6, INT. 1 – 37139 VERONA  
TEL.: 347 6955788 – FAX: 045-8003025  
ISCR. ANAGRAFE ONLUS PROT. N. 42389  
ISCRIZ. AL REGISTRO REGIONALE DELLE  
ORGANIZZAZIONI DEL VOLONTARIATO N. VR0325**

[www.anavi.it](http://www.anavi.it) [info@anavi.it](mailto:info@anavi.it)

**AIUTACI A SOSTENERE LE INIZIATIVE DI  
A.NA.VI. ONLUS**

**5 X 1000: C.F. 93089570233**

**C.C.P. 13098371**

**BANCO POSTA**

**IBAN: IT63J07601117000000013098371**

**BANCO POPOLARE DI VERONA**

**IBAN: IT89C05034117500000000160883**



**Associazione  
Nascere per  
Vivere Onlus**



**A.NA.VI. Onlus**

[www.anavi.it](http://www.anavi.it) - [info@anavi.it](mailto:info@anavi.it)  
Cinque per Mille - C.F. 93089570233

**Associazione Nascere per Vivere**

**"Gli adulti non capiscono mai  
niente da soli ed è una noia che i  
bambini siano sempre costretti a  
spiegar loro le cose"**

*Antoine De Saint-Exupéry*