



**Croce Rossa Italiana**

Comitato di Verbania

**SOSTIENI LA CROCE ROSSA ITALIANA**

## MODULO DI ADESIONE PER SOSTENITORI

Io sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Condivido lo Statuto e i Principi che reggono la Croce Rossa Italiana:  
*Umanità, Imparzialità, Neutralità, Indipendenza, Volontariato, Unità, Universalità*
- Desidero diventare Sostenitore della CRI, versando la quota annuale di almeno € 20,00 a sostegno delle attività di Croce Rossa e ricevendone ricevuta di versamento
- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679\*
- Autorizzo l'invio di comunicazioni via e-mail riguardanti le attività di Croce Rossa all'indirizzo sopra fornito.

Verbania, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*Titolare del trattamento dei dati personali è Croce Rossa Italiana – Comitato di Verbania, con sede in Viale Giuseppe Azari 41, Verbania. I dati verranno utilizzati per le finalità statutarie dell'Associazione, per il mantenimento del libro soci, per l'invio di corrispondenza e, in forma anonima, per l'elaborazione di ricerche statistiche.