

## L'AdiFII Onlus si propone di:

- Rappresentare le istanze e le problematiche delle persone con diabete in cura, nei confronti delle strutture sanitarie;
- Riunire i pazienti con diabete e le loro famiglie, studiarne i problemi sociali soprattutto per quanto attiene l'inserimento della patologia nella vita sociale e lavorativa;
- Organizzare per gli associati diabetici incontri periodici: campi scuola, passeggiate naturalistiche o di interesse storico (visite guidate per il centro storico di Napoli), attività sportive quali partite di calcetto, ciclismo;
- Diffondere una cultura di modifica degli stili di vita per la prevenzione e cura del diabete tra gli assistiti;

### RICHIESTA DI ADESIONE

(Scrivere possibilmente in stampatello)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, (cap) \_\_\_\_\_ (città) \_\_\_\_\_,  
(prov. \_\_\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Dichiarando di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di condividerne gli scopi:

### CHIEDE

- Di essere ammesso come Socio dell'Associazione Diabetici Federico II Napoli Onlus;
- Di ricevere conferma dell'accettazione della richiesta o di un motivato rifiuto da parte del Consiglio Direttivo;
- Di ricevere, a seguito del versamento effettuato, tessera numerata attestante la mia qualità di Socio dell'Associazione
- Di essere interessato (barrare una o più caselle):

- A ricevere comunicazioni tramite messaggio di chat su WhatsApp
- A ricevere comunicazione dagli indirizzi e-mail dell'associazione
- Ad essere inserito nel gruppo di chat di WhatsApp Adifii Onlus

Informa inoltre di aver versato la quota associativa per l'anno \_\_\_\_\_ di: \_\_\_\_\_, (contributo minimo di 30 €) a mezzo:

**Bonifico bancario Banca CREDEM: IBAN IT43 M030 3203 4100 1000 0005 364**

Versamento intestato a: **Associazione Napoletana Diabetici AOU Fedetico II - ONLUS**

**Inserire quale causale: Nome/Cognome – Quota associativa anno 20xx**

#### PRIVACY (D. Lgs. 196/2003)

Si informa che i dati forniti saranno tenuti rigorosamente riservati e verranno utilizzati unicamente dall'Associazione per dar corso alla richiesta di adesione e agli adempimenti di legge correlati. I dati saranno utilizzati anche per comunicazioni sociali e resteranno a disposizione per esercitare tutti i diritti previsti dall'art.7 del citato decreto legislativo. Per nessun motivo tali dati verranno divulgati a terzi senza il necessario consenso. Titolare del trattamento dei dati raccolti è: rappresentante legale pro tempore Associazione Diabetici Federico II Napoli Onlus.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e, unitamente alla copia della carta di identità, va inviato via e-mail, come allegato, a: [segreteria@adifionlus.it](mailto:segreteria@adifionlus.it)**