

ADOZIONI A DISTANZA – INFERMIERA
Scheda di Adesione

Desidero sottoscrivere una adozione a distanza di studentessa del corso di INFERMIERA

Cognome e nome

(Ragione sociale per Società o Imprese)

Cognome e nome del coniuge (eventualmente)

Residente in via n

C.A.P. Comune Prov.

Codice fiscale

Nato / a il / / Prov.

Professione P.IVA (imprese)

Numero telefono Numero fax

Numero cellulare E-mail

Ho conosciuto la vostra opera di adozioni a distanza tramite:

Quota mensile: 30 euro da versare

in unica soluzione annuale di 360 / ogni 6 mesi 180 / ogni 3 mesi 90 / ogni 2 mesi 60.

Mi impegno di versare: **Annuale - Semestrale - Trimestrale Bimestrale**

€ € € €

Scelgo una delle seguenti modalità di pagamento:

Bonifico Bancario: Conto: 1210 Banca Prossima filiale **05000**

IBAN: IT 34 X 03359 01600100000001210 - BIC (Swift) BCITITMX

Intestato a: Procura Generale dei F.lli di San Gabriele Attività ONLUS

Versamento su C/C Postale numero 000012463311

IBAN: IT 61 I 07601 12000 000012463311 : BIC: BPPIITRXXX

Intestato a: Procura Generale dei F.lli di San Gabriele Attività ONLUS

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196 / 2003, codice in materia di protezione dei dati personali o tutela della privacy E acconsento a ricevere materiale informativo per via e-mail e per posta.

Data / /

.....
FIRMA

Inviare la scheda compilata a : Fratel Matteo Kavumkal
Istituto Ca' Florens
Via dei Fiori, 1 - 31036 Istrana TV

Procura Generale dell'Istituto dei F.lli d'Istruzione San Gabriele Attività ONLUS
Istituto Ca' Florens - Via dei Fiori, 1 - 31036 Istrana TV. Tel 0422 73 84 17 **Fax 0422 731835**
www.adozioniadistanza.net e-mail: direzione@adozioniadistanza.net
Codice Fiscale 97004260580