



A – Associazione  
I – Italiana  
P – Pazienti  
A - Anticoagulati

Organizzazione di volontariato o ODV  
Sede legale c/o Spedali Civili di Brescia  
Codice Fiscale 98058150172  
e-mail [aipabrescia@gmail.com](mailto:aipabrescia@gmail.com)

QUOTA ASSOCIATIVA ANNO .....

data .....

Cognome.....

Nome....

Via/piazza/ecc.....N°.....

CAP.....Città.....Provincia.....

Telefono.....

c.f. ....

e-mail.....

**TOTALE VERSATO** €..... (.....)

**AIPA - Organizzazione di Volontariato o ODV**  
Sezione provinciale di Brescia

I dati raccolti verranno conservati in osservanza delle prescrizioni della Legge 675/96 al fine di gestire il rapporto associativo.  
Lei potrà in qualsiasi momento consultare, modificare, cancellare i suoi dati.