

**ADOZIONI A DISTANZA – INFERMIERA**  
**Scheda di Adesione**

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

Cognome e nome .....

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

**Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), 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](http://www.adozioniadistanza.net) e-mail: [direzione@adozioniadistanza.net](mailto:direzione@adozioniadistanza.net)  
**Codice Fiscale 97004260580**