



**A.N.I.Ma.S.S.  
ONLUS**

**Associazione Nazionale Italiana Malati di Sindrome di Sjögren ONLUS**

Sede Legale e Operativa: Via S. Chiara, 6 37129 Verona

www.animass.org E-Mail animass.sjogren@fastwebnet.it

COD FISC. 93173540233 Cell: 333 8386993

## **SCHEDA D'ISCRIZIONE**

DA INVIARE ENTRO IL 11 Gennaio 2019

Il/la sottoscritto/a

Nome ..... Cognome ..... Data di nascita.....

Città.....Residenza.....

Ente.....

e-mail.....

Telefono ..... cellulare.....

Professione.....

Socio A.N.I.Ma.S.S. ....

Ultima quota iscrizione associazione versata il .....

Parteciperà alla

***Presentazione Libro con letture e intervista all'autrice Lucia Marotta  
"LA SABBIA NEGLI OCCHI"  
Seguirà Tavola Rotonda e dibattito***

Promosso da:

**A.N.I.Ma.S.S. ONLUS**

**Sabato 19 Gennaio 2019**

**Ore 10.00 – 14.00**

*Presso la Sala Rossa Provincia Verona*

**Ai sensi della legge n. 196/03, io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'attività dell'Associazione e per il Convegno sopra menzionato.**

Distinti saluti.

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

\_\_\_\_\_  
Firma