



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

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

[www.animass.org/sjogren](http://www.animass.org/sjogren)

E-Mail [animass.sjogren@fastwebnet.it](mailto:animass.sjogren@fastwebnet.it)

COD FISC. 93173540233

Cell: 333 8386993

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

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

DA INVIARE ENTRO IL 9 DICEMBRE

Il/la sottoscritto/a

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

Città.....Residenza.....

Ente.....

e-mail.....

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

Professione.....

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

Ultima quota iscrizione associazione versata il .....

Parteciperà alla

### ***Presentazione Libro "Ritratti di una Vita"***

Promossa da:

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

**Venerdì 13 dicembre 2019**

**Ore 16.00**

*Presso il Salone dei Marmi del Comune di Salerno*

*L'ingresso è gratuito.*

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

Distinti saluti.

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

\_\_\_\_\_  
Firma