

**MODULO PER LA RICHIESTA DI DIVENTARE DONATORI
DI MIDOLLO OSSEO E DI CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE**

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
il (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
via/p.za	<input type="text"/>
num. civ.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>

**Comunico la mia disponibilità a diventare donatore
di midollo osseo e di cellule staminali emopoietiche**

- Sono già informato sulle finalità e sulle modalità della donazione e del trapianto di midollo
- Desidero ricevere ulteriori informazioni sull'argomento

**Le informazioni sulla donazione del midollo osseo e delle cellule staminali emopoietiche le
ho ricevute attraverso:**

- Convegno della doMos a
- Incontro con la doMos nella scuola
- Direttamente tramite il sito web della doMos
- Un socio donatore doMos
- Altro

Nota bene

Con la trasmissione del presente modulo si autorizza l'Associazione doMos "Francesca Lombardi" al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità sopra descritte (dec. legs. 196/2003)