

**ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE**

(tutti i campi sono obbligatori)

* Sigla Associazione: ..................................................................................................................................................................
* Ragione Sociale - Denominazione:

.......................................................................................................................................................................

* Patologia o Gruppo di patologie:

.......................................................................................................................................................................

* Sito Web: www.........................................................................................................................................
* Codice esenzione nazionale: ....................................................................................................................
* Codice fiscale Associazione: .....................................................................................................................
* Sede Legale in Toscana; (se extra Toscana, specificare la regione):

......................................................................................................................................................................

* Indirizzo: *................................................................................................................................ n°civ. ........*

*cap, .......................... città, ............................................................................................ prov. .....................*

* Presidente: Sig/ra.....................................................................................................................................
* E-mail: ......................................................................................................................................................
* Cellulare: ..................................................................................................................................................
* Referente Forum: Sig/ra...........................................................................................................................
* E-mail: ......................................................................................................................................................
* Cellulare: ..................................................................................................................................................