



Thalassemia • Drepanocitosi • Anemie Rare

## UNITED ONLUS

### SCHEMA INFORMATIVA ASSOCIAZIONE

(Sezione 1 - Aspetto Amministrativo dell'Associazione)

Denominazione: \_\_\_\_\_

Acronimo: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Iscrizione Registro delle Onlus: SI NO Iscrizione Registro del Volontariato: SI NO

Indirizzo Sede Legale: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Operativa: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Sito Web: \_\_\_\_\_

Composizione Consiglio Direttivo (n.): \_\_\_\_\_ Durata Consiglio Direttivo (anni): \_\_\_\_\_

Ultimo rinnovo C.D.: \_\_\_\_\_ Prossimo rinnovo C.D.: \_\_\_\_\_

Presidente: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vice-Presidente: \_\_\_\_\_ Cassiere: \_\_\_\_\_

Consiglieri: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Addetto Segreteria: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Importo Quota Associativa (se prevista): € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FEDERAZIONE ITALIANA TALASSEMIA, DREPANOCITOSI E ANEMIE RARE

Via Guglielmo Marconi, 31 - 95030 Tremestieri Etneo (CT)

Segreteria: Cell. 392 0913723 E-Mail: [segreteria@unitedonlus.org](mailto:segreteria@unitedonlus.org)

E-Mail: [info@unitedonlus.org](mailto:info@unitedonlus.org) - PEC: [unitedonlus@pec.it](mailto:unitedonlus@pec.it)

Sito Web: [www.unitedonlus.org](http://www.unitedonlus.org) - Cod. Fisc.: 93082570388

**UNITED ONLUS**

**SCHEMA INFORMATIVA ASSOCIAZIONE**

*(Sezione 2 - Aspetto Sociale dell'Associazione)*

Associazione: \_\_\_\_\_

Reparto di Cura di Riferimento: \_\_\_\_\_

Presidio Ospedaliero (o altro): \_\_\_\_\_

Città Centro di Cura: \_\_\_\_\_

Composizione della vostra Associazione per patologia (dati riferiti al 31.12.2019):

- soci con Talassemia Mayor: n. \_\_\_\_\_;
- soci con Talassemia Intermedia: n. \_\_\_\_\_;
- soci con Drepanocitosi: n. \_\_\_\_\_;
- soci con Talasso-Drepanocitosi: n. \_\_\_\_\_;
- soci con altra Patologia: n. \_\_\_\_\_;
- soci senza patologia (paganti): n. \_\_\_\_\_;

Totale Soci aventi diritto di voto in Assemblea: n. \_\_\_\_\_

Composizione della vostra Associazione per età (dati riferiti al 31.12.2019):

- soci di età compresa tra 0 e 18 anni: n. \_\_\_\_\_;
- soci di età compresa tra 19 e 40 anni: n. \_\_\_\_\_;
- soci di età compresa tra 41 e 60 anni: n. \_\_\_\_\_;
- soci over 61 anni: n. \_\_\_\_\_;

Il Legale Rappresentante  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_