



DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE ASSOCIATIVA

ANNO 2017

| COGNOME | NOME | Data di nascita | Comune di nascita |
|---------|--------------|-----------------|-------------------|
| LAMI | MASSIMILIANO | 11/11/1966 | LIVORNO |

| Associazione, Organizzazione (denominazione e sede) | Natura/scopo dell'associazione/organizzazione | Annotazioni |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|
| AVIS | DONAZIONE SANGUE | SOCIO DONATORE EFFETTIVO |
| | | |
| | | |
| | | |

Dichiara di non appartenere ad alcuna società segreta.

Sono informato ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996 che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito aziendale di Casalp S.p.A.

Livorno, 01 Dicembre 2017

Firma del dichiarante
f.to Massimiliano Lami