



Segreteria Sanitaria c/o Centro Immunotrasfusionale  
Ospedale Maggiore Via Gramsci, 14 43100

- Tel. 0521/703877 e-mail: info@fidasparma.it

Segreteria Amministrativa Via Testi, 4/A telefono  
0521/775044 mail:

Parma, \_\_\_\_\_

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta trasferimento**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ - cell \_\_\_\_\_

**C H I E D O**

il trasferimento alla vostra sezione nel gruppo **FIDAS INTERCRAL PARMA ODV** \_\_\_\_\_

e rassegno le mie dimissioni dal gruppo AVIS DI PARMA, cui sono iscritto/a come donatore/ice, da  
Avis San Prospero, effettuando n° \_\_\_\_\_ donazioni.

Autorizzo la sezione di Parma a richiedere copia della mia documentazione sanitaria alla sezione di  
AVIS PARMA

Cordiali saluti.

In fede

\_\_\_\_\_

Allego documento identità