



**Associazione Trapiantati
Organi Puglia – ONLUS**

Carta del Donatore

Donor Card – Carte de Donner - Organspender Ausweis

Sede: Via Anita Garibaldi, 67 Massafra - TA - Tel./Fax 099/8800184

E-Mail: ATO.Puglia@excite.it - atomassafra@libero.it

Web: www.atopuglia.org

Tessera Sociale ATO Puglia Rinnovabile Annualmente

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____

e residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Dichiaro ai sensi dell'art. 23 della legge 1 Aprile 1999 n° 91, il mio assenso alla donazione di organi e tessuti del mio corpo a scopo di trapianto, dopo la mia morte.

Firma _____ data _____

Tessera ATO Puglia onlus n° _____ rilasciata il _____

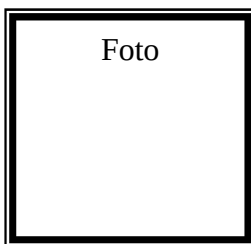
Il Presidente

Tessera rilasciata a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

e residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____



Anno di validità:

Rilasciata il _____

Il Presidente ATO Puglia onlus



**Associazione Trapiantati
Organi Puglia – ONLUS**

Carta Servizi ATO



Sede: Via Anita Garibaldi, 67 - Massafra - TA - Tel./Fax 099/8800184

E-Mail: ATO.Puglia@excite.it - atomassafra@libero.it

Web: www.atopuglia.org

Tessera valida per un anno