



Arbeitsgemeinschaft  
Tabakprävention Schweiz  
Association suisse pour  
la prévention du tabagisme  
Associazione svizzera per  
la prevenzione del tabagismo

## Domanda d'adesione

Adesione individuale

Quota ordinaria

Quota ridotta (pensionati AI, studenti, disoccupati, ecc.)

Appellativo

Nessun appellativo  Signor  Signora

Titolo \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio

Data di nascita \_\_\_\_\_

Via, N° \_\_\_\_\_

Complemento o C.P. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Telefono

Mobile \_\_\_\_\_ Privato \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_

Dove lavora?

Nome dell'organizzazione \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_

Sito web dell'organizzazione \_\_\_\_\_

Commenti

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La domanda completa deve includere:**

- Il presente modulo di domanda d'adesione e l'allegata dichiarazione delle relazioni d'interesse, debitamente compilati e firmati.
- Una breve lettera di presentazione e un C.V.
- Una copia del documento che attesti il diritto ad una riduzione della quota (carta studente o carta di legittimazione AI, permesso N, giustificativo dell'indennità di disoccupazione, ecc.)

**È possibile inviare la domanda d'adesione compilata in uno dei seguenti modi:**

- Inviando il dossier in formato PDF all'indirizzo e-mail [info@at-schweiz.ch](mailto:info@at-schweiz.ch).
- Inviandolo al seguente indirizzo postale: AT Suisse, Haslerstrasse 30, 3008 Berna.

I vostri dati personali saranno utilizzati esclusivamente per gestire il vostro statuto di socio. In nessun caso saranno trasmessi a terzi.