



Richiesta dati tessera associativa

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____

Telefono _____

E-Mail _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Data _____

Firma _____