

Mod. iscrizione all'associazione

Nome

Cognome

Nato/a a

Il

Residente in

Cap.

C.F.

Roma lì,

Firma

ai sensi degl'artt. 7 e 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 legge n. 675/1996 artt.10 e 13

consenso dati personali

si

no

consenso dati sensibili

si

no

