



Domanda di iscrizione anno _____

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

cod. fisc. _____

Residente in _____ Cap _____

Via _____ N° _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____@_____._____

_____ Lì ____/____/____

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare che i propri dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente a scopi istituzionali in base a quanto previsto dal D.Lgs 196 del 30 Giugno 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali e dell'articolo 13 GDPR 679/16 (regolamento europeo sulla produzione dei dati personali e successive modifiche sulla tutela della Privacy).

_____ Lì ____/____/____

Firma
