



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**

\_\_\_\_\_