

# Trattamento dei dati personali

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi degli art.7 e 8 Dlgs 196 del 30/06/2003 legge n.675/1996 art. 10 e 13

CONSENSO DATI PERSONALI

SI

NO