



MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Luogo: _____

Data __/__/__

Anagrafica:

Nome: _____ **Cognome:** _____

Data di Nascita: __/__/__ **Codice Fiscale:** _____

Luogo di Nascita: _____ **prov.:** _____

Indirizzo: via/piazza _____ **nr.** _____

C.A.P.: _____ **Città:** _____ **prov.:** _____

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

Mail: _____

RICHIEDE: di essere iscritto/a all'opera di volontariato dell'Associazione
Gli Amici di Nicole ODV in qualità di volontario/a.

Firma _____



ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Letto, confermato e sottoscritto.

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Luogo e data _____

