

MODULO D:

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ e residente in Via/Piazza _____ n. _____
comune _____ Provincia _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____

in merito al trattamento dei dati personali, informato circa il trattamento,

AUTORIZZA

al trattamento degli stessi nel rispetto delle modalità e finalità di cui alla legge n. 675/1996 e successive modifiche per tutte le attività associative.

Data _____

Firma
