

MISERICORDIA RUFINA
TESSERAMENTO 2020
Nuova Adesione

“SOSTIENI CHI TI SOSTIENE”

Cognome:

Nome:

Indirizzo: Via / Piazza

C.A.P. Città Tel.

Cell:

Nucleo Familiare:

..... Parentela

..... Parentela

..... Parentela

..... Parentela

..... Parentela

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della Legge 675/96, presa visione dell'informativa redatta dalla Misericordia, ai sensi dell'art. 11 della Legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Rufina li, FIRMA