

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a:

**COGNOME** ..... **NOME** .....

Nato/a ..... Il .....

Codice Fiscale .....

Residente in ..... Prov. ....

Via / Piazza .....

Telefono ..... Cellulare .....

e-mail .....

Chiede l'iscrizione a:

**APS "Villa Farina" UNIVERSITA' PER TUTTE LE ETA' Frazione Rimoldo 2 – Casatenovo Lc**

- Dichiaro di aver preso visione dell'Atto costitutivo e dello Statuto e di accettarne i principi e le norme.

Casatenovo il ..... Firma .....

### **Consenso al trattamento dei dati personali – Legge 675/1996:**

Il/la sottoscritto/a.....autorizza l'Associazione APS "Villa Farina" Ute a trattare i suoi dati personali per gli scopi statutari.

In fede .....