



Fiumicino

Piazza della Pace, 3
00054 Fiumicino
C.F. 97394010587

***CORSO DI FORMAZIONE
PER VOLONTARI OSPEDALIERI
SCHEDA DI ADESIONE***

Cognome (da Nubile)..... Nome.....
Nato/a il..... a Provincia.....
Stato Civile..... Nazionalità.....
Domicilio, via N°.....
Localita' Comune.....
Provincia..... CAP.....
Telefono..... e-mail
Professione..... Titolo di Studio.....
Documento riconoscimento..... N°.....
Rilasciato da..... In data.....
Precedenti esperienze di volontariato.....
Fiumicino li.....

Il sottoscritto ricevuto l' informativa sulla utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30/6/2003 n 196 consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi associativi - statutari

Firma.....

