



MODULO RICHIESTA ADESIONE ADU PERUGIA

DATA RICHIESTA _____

Si prega di scrivere in stampatello nelle apposite caselle

ADU PERUGIA

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

PEC _____

MODULO DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di Interessato autorizza il trattamento dei propri dati inoltre

Luogo _____, data _____

Firma – l'Interessato