## MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE VOLONTARIATO CASALBELTRAME

Il sottoscritto/a				
nato/a	il			
	Via			
Telefono	Cell	e-mail		
	C	CHIEDE		
Di essere iscritto/a all'associaz	zione di volontariato	(barrare la/le scelte – p	ossibile più di una opzione):	
0	Protezione civile (solo per i maggiori di 18 anni)			
0		Assistenza persone		
0		Attività di aggregazione		
Distinti saluti.				
Luogo CASALBELTRAME				
Data	_			
			•	Firma
Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi della Legge 196/2003.				
Il sottoscritto		off	re il suo consenso al tratta	ımento
dei dati personali per l'attività	di volontariato.			
Luogo CASALBELTRAME				
Data				
				Firma