



SCHEMA DI ASSOCIAZIONE FORMULA WEB

formula WEB : gli associati possono partecipare alle iniziative promosse da Vivisalute. Ricevono la newsletter **DEVI SAPERE CHE**

COGNOME/NOME.....

DATA DI
NASCITA.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA

VIA/PIAZZA..... N.....

CITTA'.....
.....CAP..... PROV.....

PROFESSIONE.....

TEL..... CELL.....

EMAIL.....

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali

Data..... Firma.....



Per Vivisalute

Firma.....