



Scheda di Adesione: Persona fisica

Nome e Cognome:

Codice Fiscale:

nato/a a:

Provincia ()

Il:

residente a

Provincia ()

via/piazza

CAP

Documento Tipo:

N.ro

Rilasciato il:

da:

E-Mail:

Cellulare:

Telefono:

Confermo di aderire all'Osservatorio per il Paesaggio Fiume Lambro Lucente in qualità di
Socio ordinario: Socio onorario:
e di aver preso visione e di accettare lo Statuto e il Regolamento.
Allego Carta di Identità e Codice Fiscale/Tessera Sanitaria in formato pdf.

Data:

Firma:

Inoltre:

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE n.2016/679 (GDPR), concedo il mio consenso al trattamento dei dati personali per le seguenti finalità e alle seguenti condizioni: invio di informazioni in formato digitale sulle attività dell'Osservatorio; i dati raccolti in modalità analogica/digitale, non saranno in alcun modo divulgati a terzi.

Data:

Firma: