



Codice \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

Tel. casa \_\_\_\_\_ Qualifica: **VOLONTARIO EFFETTIVO/AGGREGATO**

Tel. ufficio/lavoro \_\_\_\_\_ fax lavoro: \_\_\_\_\_

Tel. cell \_\_\_\_\_

E-Mail personale: \_\_\_\_\_

Ditta / Lavoro: \_\_\_\_\_

Ind.: \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_

E mail lavoro: \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

TAGLIE VESTIARIO: GIACCA \_\_\_\_\_ PANTALONI \_\_\_\_\_

N. CALZATURE \_\_\_\_\_ MAGLIA \_\_\_\_\_

VACCINAZIONI ESEGUITE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

Dichiaro infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all' Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Testo Unico sulla privacy), e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.