



Comune di Silius

**MODULO ADESIONE CONSULTA GIOVANI
"MORENO CAREDDA"**

AL COMUNE DI SILIUS

**OGGETTO: RICHIESTA ADESIONE CONSULTA GIOVANI "MORENO CAREDDA"
SILIUS**

IL SOTTOSCRITTO/A _____, NATO/A A _____,
IL _____, RESIDENTE IN VIA _____ N. _____,
CITTA' _____, TELEFONO N. _____,
EMAIL _____.

CHIEDE

DI POTER ADEIRE ALLA CONSULTA GIOVANI "MORENO CAREDDA" SILIUS

FIRMA

In caso di minore Firma anche chi esercita la patria potestà

IL SOTTOSCRITTO/A _____, NATO/A A _____,
IL _____, RESIDENTE IN VIA _____ N. _____,
CITTA' _____, TELEFONO N. _____,
EMAIL _____.

FIRMA

- **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**