

CONFRATERNITA di MISERICORDIA "S. Maria delle Grazie" CAMUCIA - CALCINAIO

Associazione di Volontariato (D.P.G.R. n. 1057 del 26.09.1994) - O.N.L.U.S.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

Recapiti Telefono _____

Cellulare _____

CHIEDE

di essere iscritto come **Confratello Sostenitore** a questa **Confraternita di Misericordia**.

NUOVA ISCRIZIONE NUCLEO FAMILIARE

1) **Primo Componente** _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

2) **Secondo Componente** _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

3) **Terzo Componente** _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

4) **Quarto Componente** _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in _____ Via _____ N° _____

Confratelli N. _____ X € _____ **TOTALE** _____

Benefici a partire dal _____

Il/La sottoscritto/a quale interessato ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. i) del D.lgs. 196/03 presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del suindicato Decreto legislativo

da' il consenso

- Al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto previsto nella suddetta informativa e nel rispetto delle norme sulla privacy;
- Al trattamento dei suoi dati sensibili e alla loro comunicazione a terzi secondo quanto previsto dalle norme in materia, dalle autorizzazioni generali del Garante e sulla base di quanto indicato nell'informativa.

Luogo e Data _____

Firma _____