



MODULO DI ADOZIONE E SOSTEGNO A DISTANZA

Cognome / Ragione Sociale:

Nome:

Nato/a il **a** **prov**

Residente a **prov**

Cap **Via** **n°**

Cod. Fiscale **P. IVA**

e-mail

Telefono

Il modulo deve essere compilato (essendo un pdf interattivo è possibile compilarlo direttamente dal computer), stampato, firmato e inoltrato in uno dei seguenti modi:

- tramite fax al numero 0881/1880419;
- tramite e-mail all'indirizzo info@ilsorrisodiclaudio.it previa scannerizzazione ed invio come immagine;
- tramite posta ordinaria all'indirizzo IL SORRISO DI CLAUDIO via Sant'Antonio Abate n. 45 – 71037 Monte Sant'Angelo (FG).

A tal scopo dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'associazione per le finalità ivi indicate.

Data

.....

Firma

.....