

Associazione **Pro Urban Center** - Acireale

Richiesta di iscrizione

Il/La sottoscritt__

Nome	Cognome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente in	Via/Piazza
Recapito tel.	Professione(Attività
e-mail	Altro

CHIEDE

di iscriversi all'al'associazione Pro Urban Center – Acireale

Firma _____

Il/La sottoscritt__ , acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2013, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Acireale, _____

Firma _____