



## SCHEDA ADESIONE

Attività (barrare la casella corrispondente)    X   formative      orientamento      riabilitazione

relative al progetto denominato:

Codice progetto:

L'allievo sottoscrive la presente scheda di adesione quale forma di impegno e di interesse a partecipare al percorso in oggetto.

### SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza/Domicilio \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*