



COMUNALE di BADIA POLESINE (RO)

Oggetto: ***Richiesta di trasferimento all'AVIS Comunale di Badia Polesine (Ro)***

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) Cap _____

via/piazza _____ n. _____

telefono _____ / _____ cellulare _____ / _____

E-mail _____

attualmente iscritto/a all'AVIS Comunale di _____

con tessera n. _____

CHIEDE

di essere trasferito/a all'AVIS Comunale di BADIA POLESINE (RO)

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 11 Legge 675/96, il/la sottoscritto/a preso atto di quanto previsto da detta Legge, dà consenso all'AVIS di trattare i propri dati ai fini istituzionali ed ai sensi delle Leggi vigenti.

Badia Polesine, _____

Firma
