

FONDAZIONE MAESTRO FRANCESCO SFILIO - ONLUS

RICHIESTA DI ADESIONE

Nome

Cognome

Indirizzo

Città

Telefono

Fax

Cellulare

E – mail

Professione

Contributo €

Dichiaro di conoscere le disposizioni della legge 31/12/1996 n. 675 relativa all'utilizzo dei miei dati personali per operazioni informatizzate al fine di ricevere informative e comunicazioni dell'attività della "Fondazione Maestro Francesco Sfilio" o.n.l.u.s e dichiaro:

di acconsentire all'inserimento del mio nominativo

di non acconsentire all'inserimento del mio nominativo

Data

Firma

NOTA: Le adesioni possono essere effettuate inviando il presente modulo compilato e con firma autografa unitamente al contributo (il contributo minimo è pari a € 10) alla sede della Fondazione (Salita Mascherona 8 r – 16123 Genova)