

MODULO AGGIORNAMENTO BANCA DATI
ANNUARIO ARCICONFRATERNITA S.M. ODIGITRIA

NOME

COGNOME (per le consorelle sposate indicare anche il cognome del marito)

.....

INDIRIZZO.....

CAP..... CITTA'

TEL..... CELL (facoltativo).....

E.MAIL.....

PROFESSIONE (se pensionato indicare A.R. - a riposo).....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data,

FIRMA