



MODULO DI ADESIONE

Titolo progetto: AZIONE 8: INVECCHIAMENTO ATTIVO PDZ 2021

Il/La sottoscritto/a _____,
(C.F. _____), nato/a a _____ (___)
il _____, residente a _____ in
via _____, recapito telefonico casa _____,
cellulare _____, mail _____.

ADERISCE

alle attività del progetto AZIONE 8 INVECCHIAMENTO ATTIVO PDZ 2021.

La partecipazione alle attività del progetto è gratuita

L'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.2016/679 (GDPR) è riportata nella pagina seguente

(Luogo, data)

Firma:

(per esteso e leggibile)
