



*ARCICONFRATERNITA DELLA
MISERICORDIA DI SAN CASCIANO IN
VAL DI PESA (FIRENZE)*

Fondata nel 1631

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....(.....)

residente in.....(.....) Via.....n°.....

Codice Fiscale.....

Telefono.....Cellulare.....

Mail.....

Dichiara di avere preso visione dello statuto e degli scopi di questa Confraternita e chiede di essere ammesso/a a far parte dell'associazione

- Socio Ordinario*
- Socio Perpetuo*

San Casciano VP li,..... FIRMA.....

Firma del genitore per i minori.....

Informativa per i volontari attivi (Articolo 13 D. Lgs n 196/2203)

Il/la sottoscritto/a da atto di aver ricevuto quanto sopra esposto e conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili nei modi e per le modalità menzionati nell'informativa ricevuta.

San Casciano VP li,..... FIRMA.....

Firma del genitore per i minori.....