



**SCHEDA ISCRIZIONE SOCI**  
**Quota iscrizione € 25,00**

**DATA**.....

COGNOME .....

NOME..... SESSO F M

DATA DI NASCITA ..... LUOGO DI NASCITA .....

PAESE..... INDIRIZZO..... CAP.....

E-MAIL: ..... RECAPITI TELEFONICI:.....

CARTA D'IDENTITÀ N. .... STATO CIVILE .....

CODICE FISCALE ..... OCCUPAZIONE .....

LUOGO DI LAVORO: .....

TIPO DI PERMESSO DI SOGGIORNO: .....

PATENTE DI GUIDA/TIPO: .....

TITOLO DI STUDIO E/O ESPERIENZE LAVORATIVE ACQUISITI

- nel Paese di provenienza:

.....

- in Italia: .....

.....

Eventuale convalida in Italia del titolo di studio acquisito all'estero:

.....

ATTIVITA' ATTUALE: .....

ATTITUDINI ARTISTICHE, HOBBY, UTILIZZO DEL TEMPO LIBERO ED ALTRE:

.....

BREVE BIOGRAFIA: .....

.....

**Presa visione della Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 – General Data Protection Regulation (GDPR) e del D.Lgs 101/2018 e ss.mm., con la sottoscrizione del presente modulo, acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa messa a disposizione nella pagina <https://www.colidolat.org/procedura-generale-di-trattamento-di-dati-personali/>.**

Letto, confermato e sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_