



Associazione Auser Volontariato - TELEFONIA ROMANO

---

## MODULO DI ADESIONE

Da riconsegnare presso l'ufficio Servizi Sociali in Via Giacomo Rubini 24

Il Sottoscritto Cognome..... Nome.....

Residente a.....

Via..... N.....

telefono.....

### RICHIEDO

**Di essere contattato dai volontari di telefonia sociale**

Comunico i seguenti ulteriori dati informativi (facoltativi)

Data di nascita.....

Familiari presenti nel nucleo familiare.....

Persona da contattare in caso di necessità

Nome e Cognome.....

cell/tell.....

Autorizzo il trattamento dei dati forniti al solo scopo delle finalità dell'Associazione Auser Volontariato - Telefonia Romano

DATA

FIRMA