



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