



DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

NUMERO DI TELEFONO _____

FAMIGLIARI CONVIVENTI

GRADO PARENTELA	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

Con la sottoscrizione della tessera e con la richiesta del servizio si esprime il consenso per l'uso dei dati personali, anche sanitari, per una corretta erogazione del servizio di trasporto sanitario o sociale richiesto. Titolare del trattamento dei dati è SOS della VALBOSSA ODV, via 2 giugno 8 - Azzate (VA)

P. A. SOS della VALBOSSA O.D.V - Via 2 Giugno, 8 - AZZATE (VA)

telefono - 0332 890244

mail sosdellavalbossa@sosdellavalbossa.it