

SCHEMA DI ADESIONE

I sottoscritt_ _____
nat_a _____ Prov. (____) il ____/____/____
residente/domiciliat_ _____
Via _____
Tel. _____ cell. _____ e mail _____

CHIEDE

di poter partecipare ai seguenti incontri informativi organizzati dal **COMUNE DI CAGLIARI** e dall' **ASSOCIAZIONE ORIENTARE** presso il **CENTRO GIOVANI** di Via Dante, 11 - Cagliari

I FINANZIAMENTI "DE MINIMIS" NEL COMUNE DI CAGLIARI 19 SETTEMBRE 2007

I sottoscritt_ ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizza al trattamento dei propri dati personali.
Data __/__/____ Firma _____