



Sezione Provinciale di Bologna Convenzionata F.I.P.S.A.S.

Via Trattati Comunitari Europei n. 7, 40127 Bologna, P. IVA 02234271209 - tel./fax 051.514815 - bologna@fipsas.it - fipsasbologna@pec.it

RICHIESTA TESSERA FIPSA S

Data Richiesta _____

Tessera N. _____ (in caso di rinnovo o a cura della Sezione dopo l'inserimento)

Cognome Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di Nascita _____

Via _____ N. _____

Località _____

Cap _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

E-mail _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 23 D.L.GS.30 GIUGNO
2003 N. 196 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016
pubblicata sul sito federale www.fipsas.it

Luogo _____ Data _____ Firma _____