

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

*Domicilio o residenza:*

via e numero\* \_\_\_\_\_

comune\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ provincia\* \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Privacy: Autorizzo la Facoltà Teologica dell'Emilia-Romagna all'utilizzo dei dati del presente modulo di iscrizione Privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679.

(Firma) \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

40 € versati in data \_\_\_\_\_

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

*Domicilio o residenza:*

via e numero\* \_\_\_\_\_

comune\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ provincia\* \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Privacy: Autorizzo la Facoltà Teologica dell'Emilia-Romagna all'utilizzo dei dati del presente modulo di iscrizione Privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679.

(Firma) \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

40 € versati in data \_\_\_\_\_

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

*Domicilio o residenza:*

via e numero\* \_\_\_\_\_

comune\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ provincia\* \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Privacy: Autorizzo la Facoltà Teologica dell'Emilia-Romagna all'utilizzo dei dati del presente modulo di iscrizione Privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679.

(Firma) \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

40 € versati in data \_\_\_\_\_