



UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA'

10092 BEINASCO – Sede Autonoma
presso Biblioteca Comunale
Piazza Alfieri, 7 – Tel. 011 349.93.83

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ANNO 20 120

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Via/C.so Località.....

C.A.P. Telefono

Luogo di nascita Prov Data.....

CONSENSO

Preso atto della nota informativa pubblicata sul libretto contenente il programma dei corsi ed allo scopo di permettere alla Sede UNITRE di Beinasco di formare lo schedario degli Associati a fini organizzativi (comunicazioni, informazioni, statistiche, ecc.), esprimo il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi degli articoli 11 e 20 primo comma, lettera a) della legge 31 dicembre 1996 n. 675 e successive modificazioni.

Beinasco

.....
(firma)