

MODULO D'ISCRIZIONE ANNO 2018

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Nr _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Tel _____ e-mail _____

Data _____ Firma _____

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria A.I.D. - Tel. 06-68803784 Fax 06 68803784 - e-mail: assitdiab@tiscali.it

A.I.D. garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiedere gratuitamente la rettifica o la cancellazione scrivendo ad: **A.I.D. Via Alessandro Torlonia, 15/a - 00161 Roma**. Le informazioni custodite nel nostro archivio elettronico in conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.