

SCHEDA ANAGRAFICA RISERVATA ALL'UTENTE

Spett.le A.I.R.R.I.
Via G. Levato, 13
Ciampino

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita/...../.....

Residente in Indirizzo

E-mail:.....

Telefono Cellulare

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Codice Fiscale

Il sottoscritto, informato/a sui diritti di cui al Dlg 30/6/03 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) autorizza il Centro A.I.R.R.I., esclusivamente ai fini riabilitativi, di cui alla presente richiesta.

Data

Firma

Firma del Delegato (per minore o incapace)