



# Regala ASPPI per il 2025

**Il socio :**

**Telefono e email :**

**regala a :**

**Cognome :**

**Nome :**

**Luogo di nascita (comune e prov.) :**

**Data di Nascita :**

**Codice Fiscale :**

**Indirizzo :**

**Comune e provincia :**

**CAP :**

**Telefono :**

**Email :**

**Il sottoscritto, presa visione della informativa sulla privacy ai sensi delle leggi vigenti, consente il trattamento dei dati personali"**

**Firma**