

COMUNE DI MONTEMILETTO

PROVINCIA DI AVELLINO

Via Roma



DOMANDA DI ADESIONE CURE TERMALI 2025

COMUNE DI MONTEMILETTO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

tel _____

CHIEDE

Di poter partecipare all'iniziativa Cure Termali 2025.

Luogo e data

Il Richiedente

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"