



Amici Museo Poldi Pezzoli
Milano

MODULO DI ISCRIZIONE

COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO

Nome	_____
Cognome	_____
Cognome da coniugata	_____
Luogo di nascita	_____
Data	_____
Codice fiscale	_____
Via	_____
N.	_____
Città	_____
C.A.P.	_____
Provincia	_____
Telefono	_____
Cellulare	_____
E-mail	_____
Professione	_____
Note	_____

Autorizzo il trattamento dei dati da me indicati nella presente domanda secondo il regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n.2016/679 GDPR.

Firma

AMICI DEL MUSEO POLDI PEZZOLI

Via Bigli, 19 – 20121 Milano
Tel. 02 780872 – Cell. 366 5830536
amici@museopoldipezzoli.it