

RICHIESTA DUPLICATO TESSERA

Spett.le
Associazione SAN BIAGIO PER NOI
Via Venezia n. 1
30025 – FOSSALTA DI PORTOGRUARO (VE)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / _____
e residente a _____ Prov. _____ Codice fiscale _____
indirizzo _____ E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del duplicato della tessera sociale

DICHIARA

che la tessera originale è andata smarrita in luogo e data imprecisati. In caso di ritrovamento dell'originale si impegna a procedere alla sua distruzione.

Contestualmente alla presente richiesta provvede al versamento della quota di euro 15,00 tramite bonifico a titolo di rimborso delle spese amministrative.

Per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili acquisiti o che saranno acquisiti in relazione alle prestazioni rese dalla Associazione (ad esempio dati dai quali possa desumersi lo stato di salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per le specifiche finalità perseguite dalle prestazioni richieste:

dò il consenso

nego il consenso

(Luogo e data)

(Firma)