

## MODULO DI ISCRIZIONE

Con la sottoscrizione del presente modulo si richiede espressamente l'iscrizione biennale all'UNC UMBRIA. Si dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679. I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori. Dichiaro di aver partecipato, ex L.R. 17/2014 art. 2 comma 8, lettera d, ad iniziative documentali di natura informativa, attivate dall'UNC UMBRIA.

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Via/civ.*	<input type="text"/>	CAP.*	<input type="text"/>	Città*	<input type="text"/>	Prov.*	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>				
Altri dati	<input type="text"/>						
<b>Si versa la quota di Euro*</b>	<input type="text"/>	Firma*	<input type="text"/>				

**Richiedo l'iscrizione all'Unione Nazionale Consumatori**

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Via/civ.*	<input type="text"/>	CAP.*	<input type="text"/>	Città*	<input type="text"/>	Prov.*	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>				
Altri dati	<input type="text"/>						
<b>Si versa la quota di Euro*</b>	<input type="text"/>	Firma*	<input type="text"/>				

**Richiedo l'iscrizione all'Unione Nazionale Consumatori**

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Via/civ.*	<input type="text"/>	CAP.*	<input type="text"/>	Città*	<input type="text"/>	Prov.*	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>				
Altri dati	<input type="text"/>						
<b>Si versa la quota di Euro*</b>	<input type="text"/>	Firma*	<input type="text"/>				

**Richiedo l'iscrizione all'Unione Nazionale Consumatori**

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	Data di nascita*	<input type="text"/>		
Via/civ.*	<input type="text"/>	CAP.*	<input type="text"/>	Città*	<input type="text"/>	Prov.*	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>				
Altri dati	<input type="text"/>						
<b>Si versa la quota di Euro*</b>	<input type="text"/>	Firma*	<input type="text"/>				

**Richiedo l'iscrizione all'Unione Nazionale Consumatori**

Data	<input type="text"/>	Note	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------