

**MODULO DI ISCRIZIONE "A"**  
(riservato ai Tecnici **NON** inseriti nella "Lista di Attesa")

**MD10 – MD9**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

n. Tessera FGi: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

COMITATO REGIONALE appartenenza \_\_\_\_\_

**MD10**

**MD9**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_