



Comune di Cambiano

Città Metropolitana di Torino

MODULO DI PARTECIPAZIONE TRENO DELLA MEMORIA EDIZIONE 2024

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____

NOME _____

RESIDENTE A CAMBIANO VIA _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____

CELLULARE _____

TITOLO DI STUDIO

SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA

Si allega:

- Copia documento di identità
- Informativa Privacy

Cambiano,

FIRMA
