

# Regala ASPPI per il 2025

Il socio :

Telefono e email :

**regala a :**

Cognome :

Nome :

Luogo di nascita (comune e prov.) :

Data di Nascita :

Codice Fiscale :

Indirizzo :

Comune e provincia :

CAP :

Telefono :

Email :

**Il sottoscritto, presa visione della informativa sulla privacy ai sensi delle leggi vigenti, consente il trattamento dei dati personali"**

**Firma**