



ASSOCIAZIONE NAZIONALE GENITORI SOGGETTI AUTISTICI (A.N.G.S.A. BRINDISI)
SCHEDA SOCIO ORDINARIO

Cognome e nome associato _____
Professione _____
Data e luogo di nascita _____
Indirizzo _____
Città _____ C.A.P. _____
Tel. abitaz. _____ Tel. uff. _____ Tel. cell. _____
Numero fax _____ Indirizzo di posta elettronica _____
Codice fiscale _____
U.S.L. di appartenenza _____
Rapporto di parentela dell'associato col disabile _____
Cognome e nome del coniuge _____
Anno di iscrizione _____

Parte relativa al disabile

Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Scuola _____

Data _____ Firma _____

Legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".
Ai sensi dell'art. 10 della Legge sopra citata, autorizzo l'Associazione Nazionale Genitori Soggetti Autistici al trattamento dei miei dati personali.

Firma _____

Si prega di comunicare le eventuali variazioni dei dati forniti, con sollecitudine ad A.N.G.S.A. BRINDISI Via Delle Intappiate 23/a Brindisi Tel. 338- 6456396
- e-mail: angsabrindisi@libero.it