

Una firma per lo Sbilf

Cognome e nome	Comune di residenza	professione	email	Firma	Firma per privacy (*)

* Autorizzo, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, l'utilizzazione dei dati contenuti nel presente modulo, per richiedere la prosecuzione del progetto "In Rete con Lo Sbilf", in conformità con la legge di tutela della privacy ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003.