

*Inserimento nella Mailing List per le attività del Cohousing Cinema Napoli*

**MODULO DI ADESIONE**

Al Comune di Napoli  
Ufficio Cinema  
cohousing.cinema@comune.napoli.it

<b>Università/Istituto/ fondazione/Scuola/ Altro Ente di formazione</b>			
<b>Corso/Materia/ Insegnamento/Ruolo</b>			
<b>Nome e cognome</b>			
<b>Telefono</b>		<b>E-mail</b>	

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del corso di *(denominazione)*  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ l'Istituto  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere inserito nella mailing list del *Cohousing Cinema Napoli* per essere aggiornata/o sulle attività organizzate, condividendone le finalità e gli obiettivi.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per gli scopi consentiti ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Allega copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma