

ALLEGATO D

ARCIDIOCESI DI SALERNO – CAMPAGNA – ACERNO  
UFFICIO – LITURGICO

SCHEDA PERSONALE E NULLA OSTA

CORSO PER FOTOGRAFI

Il/La Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Denominazione ed indirizzo studio fotografico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. Abit. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. Studio \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

\* ATTESTATO ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO SI

\* FOTOGRAFIE SI

\* CONTRIBUTO SI

Autorizzo il trattamento dei dati personali conenuti in base all' art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Firma \_\_\_\_\_