

Se desideri aderire al nostro appello e diventare volontario LILT,  
compila questo modulo e consegnalo o invialo a:

**LILT- C.so 3 Novembre,134 - 38122 Trento**

mail: [info@lilttrento.it](mailto:info@lilttrento.it)

fax 0461.922955

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

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nata/o il \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Titolo studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Come ho saputo della ricerca volontari \_\_\_\_\_

*Informato/a sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675, consento al loro uso unicamente nella misura necessaria per gli scopi della LILT - Sezione Trentina*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_