**ABBONAMENTO QUI FREGENE INVERNO**

(da ottobre 2023 ad aprile 2024)

Cognome:

Nome:

Sesso: M F

Luogo/Data di nascita:

Indirizzo completo (via/piazza + civico + scala/int.):

CAP:

Città:

Provincia:

Telefono:

Email:

Modalità di pagamento scelto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’articolo 13, Regolamento (Ue) 2016/679**

Rilascio il mio consenso al trattamento dei miei dati personali necessari per la spedizione in abbonamento postale della rivista Qui Fregene.

Data: Firma del richiedente