



## Allegato A

### Dati personali (da compilare e restituire)

Nome			
Cognome			
Indirizzo			
Luogo e data di nascita			
Cellulare			
E-mail			
Istruzione e formazione			
Professione attuale			
Iscrizione a SAT/CAI	<b>NO</b>	<b>SI</b>	Se hai risposto SI indica qui: l'anno di iscrizione: _____ la Sezione di appartenenza: _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_