



DA COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
INDIRIZZO (VIA, N.CIVICO, CAP, LOCALITÀ)	
TELEFONO	CELLULARE
EMAIL	
PARROCCHIA	
VICARIATO DI APPARTENENZA	
<input type="checkbox"/> ANTELLA - RIPOLI - IMPRUNETA <input type="checkbox"/> CAMPI BISENZIO <input type="checkbox"/> EMPOLI - MONTELUPO <input type="checkbox"/> FIRENZUOLA <input type="checkbox"/> LE SIGNE <input type="checkbox"/> MUGELLO <input type="checkbox"/> PONTASSIEVE <input type="checkbox"/> PORTA SAN FREDIANO <input type="checkbox"/> PORTA AL PRATO <input type="checkbox"/> PORTA ROMANA <input type="checkbox"/> PORTA ALLA CROCE <input type="checkbox"/> RIFREDI <input type="checkbox"/> SAN CASCIANO - MONTEPERTOLI - TAVARNELLE <input type="checkbox"/> SAN GIOVANNI <input type="checkbox"/> SCANDICCI <input type="checkbox"/> SESTO FIORENTINO - CALENZANO <input type="checkbox"/> VALDELSA FIORENTINA	
<p>IL/LA SOTTOSCRITTO/A (NEL CASO DI MINORENNI: IL SOTTOSCRITTO, ESERCENTE DELLA POTESTÀ GENITORIALE O TUTORE,) DICHIARA DI AVER LETTO E COMPRESO IN OGNI SUO PUNTO LA "INFORMATIVA RACCOLTA INFORMAZIONI PER COMUNICAZIONE ATTIVITÀ PASTORALI DIOCESANE" REPERIBILE SU HTTP://WWW.DIOCESIFIRENZE.IT/PRIVACY ED:</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ESPRIME IL CONSENSO <input type="checkbox"/> NEGA IL CONSENSO </p> <p>ALL'UTILIZZO DEI MIEI DATI PER L'INVIO DI COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ATTIVITÀ PASTORALE DELL'ARCIDIOCESI DI FIRENZE.</p>	
DATA	FIRMA (NEL CASO DI MINORENNI FIRMA DEL GENITORE/TUTORE)