



# Scheda d'iscrizione

## Biblioteca del Confine "Carlo Maria Martini" Fondazione Casa della Carità "Angelo Abriani"

Per favore, compila questa scheda e spedisca all'indirizzo [biblioteca.confine@casadellacarita.org](mailto:biblioteca.confine@casadellacarita.org)  
Puoi fare una scansione oppure una foto con il cellulare.

Data...../...../.....
Io sottoscritto (nome)..... (cognome).....
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F nato/a il ...../...../..... a .....
professione.....
indirizzo.....n.....
cap.....città.....
tel.....email.....
richiedo di essere iscritto alla Biblioteca del Confine.

**Impegno di riservatezza:** le informazioni da lei fornite verranno registrate e custodite dalla Fondazione Casa della carità mediante procedimenti elettronici e utilizzate solo a scopo di promuovere l'informazione e raccogliere adesioni in conformità al D.Lgs. 30.06.2003 n.196 sulla tutela dei dati personali. Potrà chiedere l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione dai dati da lei forniti rivolgendosi a Fondazione Casa della carità, via F. Brambilla 10, 20128 Milano.

Firma .....