



SUPREMO ORDINE DEI CAVALIERI DI SAN CAMILLO GRAN PRIORATO D'ITALIA

Modulo d'Iscrizione

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo Domicilio _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

E-mail _____ Numero di Telefono _____

Socio Presentatore: **Opzionale* _____ Religione _____

Stato Civile _____ Appartenenza ad altri Ordini _____

Firma

Il richiedente autorizza, ai sensi e per gli effetti delle Legge n. 6751/1996, con la sottoscrizione della presente domanda, l'uso dei suoi dati personali da parte dell'Ordine e del suo Gran Priorato d'Italia.