

(riservato all'Associazione)  
Tessera Nr. \_\_\_\_\_ (Anno \_\_\_\_\_)  
Modulo ricevuto da \_\_\_\_\_

Modulo Persona Fisica

# ASSOCIAZIONE " UN CUORE PER L'AUTISMO" ONLUS

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione  
"Un cuore per l'autismo ONLUS"  
Via Don Luigi Monza nr. 20 Bosisio Parini  
(LC) Tel 3392341145  
Email: info@cuore4autismo.org

## AUTO DICHIARAZIONE PER RINNOVO TESSERA ASSOCIATIVA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DICHIARO

- CHE I DATI FORNITI ALL' ATTO DELL' ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE SONO **INVARIATI**
- CHE I DATI FORNITI ALL' ATTO DELL' ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE SONO **VARIATI**, E DI

SEGUITO RIPORTO LE MODIFICHE DA APPORTARE:

RESIDENZA \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO NR \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_