



Via Catanzaro, 29  
00161 Roma

**Oggetto: Richiesta inserimento in qualità di “Amico della LABORFORM”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ provincia  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via  
\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

domicilio (*solo se diverso dalla residenza*) in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( )

cel \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## **DOPO ESSER DIVENTATO FAN DELLA PAGINA**

**“Laborform Formazione e Salute”**

*Pagina **Facebook** ufficiale dell’Ente*

*(Entrare nella pagina cliccare “mi piace” e “segui/mostra per primi”)*

e

**“Laborform.formazione”**

*Pagina **Instagram** ufficiale dell’Ente*

CHIEDE gratuitamente di essere ammesso in qualità di “Amico della LABORFORM”

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche (OBBLIGATORIO)

**Luogo e Data**

**Firma**