**PRE-ADESIONE AZIONE DI TUTELA LEGALE –SCHEDA DA COMPILARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **RUOLO/Profilo appartenenza** |  |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | Provincia: | **DATA DI NASCITA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESIDENZA: CITTÀ E PROV.** |  | **PROV.** |  |
| **RESIDENZA : VIA E NR.** |  | **NR.** |  |
| **CELLULARE** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **MOTIVAZIONE** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data, Firma