



## Accettazione ad essere informato sulle iniziative di Venezia è Tua

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Municipalità \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel per gruppo Whatsapp \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Social \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_