

Modulo di adesione alla PETIZIONE PER L'ABOLIZIONE DEL CANONE RAI

Il sottoscritto,

.....
Nome

.....
Cognome

residente

.....
Indirizzo

.....
Comune

.....
Provincia

.....
Luogo di nascita

.....
Data di nascita

.....
Numero Carta Identità

**sottoscrive la petizione rivolta al Parlamento Europeo
finalizzata all'abolizione del Canone RAI.**

.....
Data

.....
Firma

Autorizzazione per ricevere aggiornamenti sulla PETIZIONE CANONE RAI

Il sottoscritto,

.....
Nome

.....
Cognome

.....
E-mail

ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, **autorizzo Mara Bizzotto** ad inserire i miei dati nell'elenco dei suoi contatti per l'eventuale invio gratuito di e-mail ovvero newsletter per essere mantenuto al corrente di ogni campagna informativa, iniziativa ed attività di **Mara Bizzotto**.

.....
Data

.....
Firma (per presa visione ed espressa autorizzazione)

Resta inteso che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e la cancellazione dall'elenco dei contatti di **Mara Bizzotto**, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta attraverso e-mail all'indirizzo: info@marabizzotto.it