



**Arcidiocesi di Sassari**  
**PARROCCHIA SAN PIO X**  
**SASSARI - LI PUNTI**

**Dati per l'iscrizione al pellegrinaggio**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TIPO DI DOCUMENTO (fare una X sulla tipologia)

[ ] PASSAPORTO

[ ] CARTA D'IDENTITA'

NUMERO DI DOCUMENTO \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VALIDO FINO AL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

FIRMA \_\_\_\_\_

NOTE:

- E' fondamentale riportare tutti i dati richiesti così come presenti nei documenti