



B

**CENTRO NAZIONALE DEL LIBRO PARLATO  
Domanda di iscrizione**

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

Comune di residenza.....Prov.....

Via.....n.....Cap.....

Telefono.....Fax.....

**MOTIVO DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

- Cecità  
 minorazione visiva  
 difficoltà di lettura

Dichiarazione ai sensi della legge 31/12/96 n. 675 – Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personale:

*“Prendo atto che indicando i miei dati sarò inserito nella banca dati del Centro Nazionale del Libro Parlato e sarò aggiornato sulle iniziative dell’Unione Italiana dei Ciechi ed enti associati. Tale trattamento avverrà nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.*

*Nel caso non si intenda consentire l’utilizzo dei dati per i fini sopra indicati, barrare la seguente casella  ”.*

Data.....

.....  
(firma)

Compilare con i dati richiesti e spedire a:  
**UNIONE ITALIANA CIECHI – Centro Nazionale del Libro Parlato**  
**Distribuzione di Firenze – Nastroteca “S. Bruni”**  
Via A. Nicolodi, 2 – 50131 Firenze  
Te. 055 – 571 597 e Fax 055 – 552 0752, email: [lpfi@uiciechi.it](mailto:lpfi@uiciechi.it) [elpprofi@uiciechi.it](mailto:elpprofi@uiciechi.it)