Il/la sottoscritto/a _____,

Ente/associazione) _____,

ruolo _____,

CHIEDE

di essere inserito con il seguente n. di telefono:

_____

nel gruppo/nella community Whatsapp informativo/a della Fondazione Cassa di Risparmio di Biella dedicato/a agli Enti locali.

Biella, _____

FIRMA

_____

(Per accedere al servizio è obbligatorio prestare il proprio consenso apponendo l'apposita firma anche all'informativa privacy allegata)