

\*\*\*\*\*

DATI DI CONTATTO  
RESPONSABILE SAFEGUARDING

COGNOME BONAN.....  
NOME ROBERTO.....

DATI DI CONTATTO

INDIRIZZO MAIL robibonan@alice.it.....  
TELEFONO / CELLULARE 339 8106545.....

DOCUMENTO DI IDENTITA' (indicare tipo documento / numero / data scadenza)

Carta d'Identità n. CA 45515 KA scadenza 5.3.2032.....

Il sottoscritto riconosce che il proprio nominativo e i dati di contatto saranno utilizzati dalla FIGC per eventuali attività di contatto e comunicazioni relative a specifiche attività.

Il proprio nominativo sarà inserito nel database federale e sarò trattato nel pieno rispetto della normativa vigente.

Borgosesia , 20 dicembre 2024

Firma

Responsabile Safeguarding ROBERTO BONAN



Presidente ASD BORGOSIESIA CALCIO

MICHELE PIZZI

