



**Confraternita dello Scapolare di Santa Maria del Monte Carmelo  
in Traspontina**

**Vicolo del Campanile n. 14 - 00193 Roma tel 380/1526561**

[www.parrocchiatraspontina.it](http://www.parrocchiatraspontina.it) E-Mail [confraternitasmt@virgilio.it](mailto:confraternitasmt@virgilio.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONFRATERNITA**

***Il/La sottoscritto/a, chiede di entrare a far parte della  
Confraternita dello Scapolare di Santa Maria del Monte Carmelo in Traspontina - Roma***

Nome		Cognome		
Luogo di nascita		Provincia	Data di nascita	
Indirizzo di residenza			N°	CAP
Comune di residenza				Provincia
E-mail				
Telefono di casa	Telefono di lavoro/ufficio		Telefono cellulare	

Autorizzo inoltre la segreteria della Confraternita, al trattamento dei dati personali, la quale userà gli stessi solamente per comunicare le attività del Gruppo e che non fornirà ad altri tali informazioni.

Roma li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ 