



# HO UNA STORIA DA RACCONTARE

Esperienze di chi ha incontrato il Papillomavirus

## COME CONDIVIDERE LA PROPRIA STORIA SU “HO UNA STORIA DA RACCONTARE”

**1** Compilare con i propri dati tutte le caselle del form.

Nome \*

Mario Rossi

Nome Cognome

Data di nascita \*

01/01/1980

Città Provincia \*

Roma RM

Numero di telefono \*

0123456789

Email \*

abcdefg@email.it

**2** Trascinare il file da caricare al centro della finestra oppure cliccare su aggiungi file e selezionare il file direttamente dalle cartelle del vostro computer.

uploader

Selezionare i file  
Aggiungere file alla coda di upload e attendere il caricamento

Trascina i file qui.

Aggiungi files Avvia Upload 0% 0 kb

**3** Selezionare la casella di spunta per accettare la dichiarazione liberatoria e il trattamento dei dati personali e cliccare su “Invia” per uploadare il materiale.

Leggi e accetta la dichiarazione liberatoria e il trattamento dei dati personali

Invia