

Timbro e firma del responsabile



FIRMA DELL'ASSOCIATO

| IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNO | OME E NOME | 1 | NATO/A A | | PROV. | IL | C | ODICE INPS PERSONALE |
|---|--|---|--|--|---|----------------------|---|---|
| DECIDENTE IN | CAD | INI | DIRIZZO | | | CODICE | FISCAL E DED | CONALE |
| RESIDENTE IN CAP | | P INDIRIZZO CODIC | | | CODICE | CE FISCALE PERSONALE | | |
| Nalla ava avalta di | | | | | | | | dalli |
| Nella sua qualità di | | | | 1 | | | | dell'impresa |
| RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIO | | | COST. NEL | CODICE FISCALE | | | PARTITA IVA | |
| CON SEDE LEGALE IN | PV | CAP | INDIRIZZO | | | | TELEFONO | |
| | | | | | | | CELL. | |
| CON SEDE OPERATIVA IN | PV | CAP | INDIRIZZO | | | | TELEFONO | |
| | | | | | | = | CELL. | |
| CON ATTIVITA' DI | · | | | IN | SEGNA_ | | | |
| | | | | | | | | |
| C.C.I.A.A di | ATTIVA DOMESTIVA | | N. ATEC PRIMAR | - | | N. REA | | SEZIONI ARTIGIANI SI □ NO □ |
| | | | CHIEDE D | I ADED | IDE | · | | |
| In ossequio a quanto disposto o come allegato della scheda forni al trattamento dei miei dati pers informativo e promozionale attra | a al moment con numero consenso dall'art. 7 del ita da Unione onali e dei p verso la nev | o n o di matrio AI SENS I Regolar e Confco Acc propri da vsletter; o | cola ed esprimo SI DELL'ART. mento UE, il so mmercio quale consento ti aziendali per e consento consento consento consento | dipendente il proprio 7 DEL REC ottoscritto de Titolare de Non Acc la finalità Non Acc | i e risulta GOLAMEI dichiara di el trattame onsento di marketi onsento | iscritta in o | qualità di dat 016/679 preso integra Il numero 10 | rice di lavoro all'INPS con Ilmente l'informativa posta ovvero l'invio di materiale |
| alla pubblicazione sul sito di Uni dei propri dati aziendali di cui al | | OMMER | | | | | i propri dati id | dentificativi e dei recapiti e |
| al trasferimento dei miei dati per (ad esempio fiere e missioni imp dei possibili rischi di siffatti trasfe | renditoriali) | paesi te e per la d | creazione di co | er la finalità ntatti con c | ontroparti | estere di d | cui al numero | 11, essendo consapevole |
| (Luogo e data) | | | | (firm | na) | | | |
| L'informativa consegnata in alleç | gato sarà dis | ponibile | sul sito www.c | onfcomme | rciomilano | .it e costar | ntemente agg | giornata |
| Corrispondenza da inviare press | 80 | | □ sede | legale | □ sede | operativa | □ prop | oria residenza |
| Altro | | | | | | | | |
| INDIRIZZO E-MAIL: | | | | | | | DATA | |
| L'ASSOCIAZIONE Timbro e firma del respo | | U G | CONFCOM IMPRESE PER rione Confcommercio-Imprese per l'Illa orso Venezia, 47/49 - 20121 Milano - Ti | LITALIA | ianza 0151 | | FIRMA DFI I | L'ASSOCIATO |